



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17.08.2016

№ 421

г. Саранск

Об установлении единовременной денежной выплаты медицинским работникам в Республике Мордовия

Во исполнение Послания Главы Республики Мордовия Государственному Собранию Республики Мордовия от 12 февраля 2016 г. и руководствуясь пунктом 1 статьи 13.1 Закона Республики Мордовия от 28 декабря 2004 г. № 102-З «О мерах социальной поддержки отдельных категорий населения, проживающего в Республике Мордовия», Правительство Республики Мордовия **постановляет:**

1. Установить единовременную денежную выплату медицинским работникам в возрасте до 35 лет, принятых на работу в 2016 году на основании трудового договора в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия, не менее чем на одну ставку согласно штатному расписанию и взявшим на себя обязательство проработать в указанной медицинской организации не менее пяти лет, в следующих размерах:

врачам, принятым на работу в медицинские организации, расположенные в городах Ардатов, Инсар, Ковылкино, Краснослободск, Темников и Рузаевка в размере 500 000 рублей;

врачам-терапевтам участковым; врачам общей практики (семейный врач), врачам-педиатрам участковым, врачам-неонатологам в размере 500 000 рублей;

фельдшерам фельдшерско-акушерских пунктов в размере 1'000 000 рублей.

2. Утвердить прилагаемые:

Порядок предоставления единовременных денежных выплат медицинским работникам;

Договор на предоставление в 2016 году единовременной денежной выплаты медицинским работникам.

3. Определить Министерство здравоохранения Республики Мордовия уполномоченным органом исполнительной власти Республики Мордовия на предоставление единовременных выплат медицинским работникам, указанным в пункте 1 настоящего постановления.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Мордовия



В. Сушков

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 17 августа 2016 г. № 421

Порядок
предоставления единовременных денежных выплат медицинским
работникам

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 1 статьи 13.1 Закона Республики Мордовия от 28 декабря 2004 г. № 102-З «О мерах социальной поддержки отдельных категорий населения, проживающего в Республике Мордовия», определяет правила предоставления единовременной денежной выплаты (далее – единовременная выплата) медицинским работникам:

врачам, принятым в 2016 году на работу по специальности и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, расположенной в городах Ардатов, Инсар, Ковылкино, Красносльбодск, Темников и Рузаевка;

врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейный врач), врачам-педиатрам участковым, врачам-неонатологам, принятым в 2016 году на работу по специальности и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия;

фельдшерам фельдшерско-акушерских пунктов, принятым в 2016 году на работу по специальности и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия.

2. Единовременная выплата медицинским работникам производится в период реализации Программы и в объеме средств республиканского бюджета Республики Мордовия на реализацию программных мероприятий в соответствующем финансовом году.

3. Право на получение единовременной выплаты имеют медицинские работники перечисленные в пункте 1 настоящего Порядка, принятые в 2016 году на работу в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия, являющиеся гражданами Российской Федерации в возрасте до 35 лет, занимающие штатную должность на одну ставку, а также взявшие на себя обязательство проработать в указанной медицинской организации не менее пяти лет.

4. Медицинский работник, имеющий право на единовременную выплату в соответствии с настоящим Порядком и претендующий на получение единовременной выплаты, подает на имя Министра

здравоохранения Республики Мордовия заявление о предоставлении ему единовременной выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- 1) копия трудовой книжки и приказа о приеме на работу медицинского работника;
- 2) копия трудового договора с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия;
- 3) копия паспорта;
- 4) копия документа государственного образца об уровне образования и (или) квалификации медицинского работника;
- 5) подписанное медицинским работником обязательство о возврате денежных средств, полученных в качестве единовременной выплаты, составленное в двух экземплярах по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

5. Заявление с документами, перечисленными в пункте 4 настоящего Порядка, направляется на рассмотрение Комиссии, состав которой утверждается приказом Министра здравоохранения Республики Мордовия (далее – Комиссия). Комиссия проводит проверку поступивших документов.

6. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной выплаты принимается Комиссией в 10-дневный срок со дня предоставления медицинским работником заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

7. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 3 настоящего Порядка;

представление медицинским работником документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка или содержащих недостоверные данные;

представление документов не в полном объеме.

8. Решение о предоставлении единовременной выплаты либо об отказе в предоставлении единовременной выплаты с указанием причины отказа, подписанное Комиссией, один экземпляр обязательства о возврате денежных средств, полученных в качестве единовременной выплаты в 7-дневный срок со дня принятия соответствующего решения, направляется Комиссией в медицинскую организацию, подведомственную Министерству здравоохранения Республики Мордовия, для передачи медицинскому работнику.

9. При положительном решении Комиссии о предоставлении единовременной выплаты с медицинским работником, в течение 10 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения заключается договор по утвержденной форме и издается приказ о назначении единовременной выплаты.

10. После устранения оснований для отказа в предоставлении единовременной выплаты медицинский работник имеет право на повторное

предоставление документов.

11. Выплата денежных средств, полученных медицинским работником в качестве единовременной выплаты, производится в срок не позднее тридцати дней со дня заключения договора на предоставление в 2016 году единовременной денежной выплаты путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении медицинским работником банковский счет, открытый в кредитной организации.

12. Выделение средств для финансирования расходов на предоставление единовременной выплаты медицинским работникам производится в пределах ассигнований на соответствующий финансовый год на реализацию мероприятий Программы.

13. Перечисление единовременных выплат производится на расчетный счет получателя единовременной выплаты на основании платежного поручения, сформированного главным распорядителем бюджетных средств (в электронном виде).

14. Медицинский работник обязан возвратить сумму денежных средств, полученных в качестве единовременной выплаты, в случае прекращения трудового договора до истечения пяти лет со дня его заключения по следующим основаниям:

1) прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) расторжение трудового договора по инициативе (по собственному желанию) по основанию, предусмотренному статьей 80 Трудового кодекса Российской Федерации;

3) расторжение трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 8, 11 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;

4) прекращение трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 4 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

Медицинский работник подает на имя Министра здравоохранения Республики Мордовия заявление о возврате средств, выплаченных ранее на единовременную выплату, с указанием причины возврата денежных средств по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

15. Денежные средства, полученные медицинским работником в качестве единовременной выплаты, подлежат возврату в республиканский бюджет Республики Мордовия в 15-дневный срок после расторжения трудового договора по основаниям, установленным пунктом 14 настоящего Порядка, путем перечисления на лицевой счет Министерства здравоохранения Республики Мордовия либо путем возврата наличными в Министерство здравоохранения Республики Мордовия. В случае если в 15-дневный срок средства не будут добровольно возвращены медицинским работником в республиканский бюджет Республики Мордовия, их возврат осуществляется в судебном порядке.

16. Ответственность за соблюдение установленного Порядка назначения и выплаты единовременных выплат медицинским работникам

возлагается на Министерство здравоохранения Республики Мордовия.

17. Контроль за использованием денежных средств на финансирование расходов, связанных с предоставлением единовременных выплат медицинским работникам, осуществляют Министерство здравоохранения Республики Мордовия.

Приложение 1
к Порядку предоставления
единовременных денежных выплат
медицинским работникам

Министру здравоохранения
Республики Мордовия

(Ф.И.О.)

от _____
(фамилия, имя, отчество)
 проживающего(ей) по адресу:

(домашний, сотовый телефон)
паспорт серии _____ № _____
выдан _____
(кем и когда выдан документ)
дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком предоставления единовременных денежных выплат медицинским работникам утвержденным постановлением Правительства Республики Мордовия от _____ 2016 г. № ___, прошу предоставить мне,

(Ф.И.О., специальность)
единовременную денежную выплату в размере
_____ рублей путем перечисления денежных
средств на лицевой счет № _____
открытый в кредитной организации

(реквизиты банка) расположенного по адресу:

Подпись заявителя _____ Ф.И.О. заявителя _____

Дата _____

Приложение 2
к Порядку предоставления
единовременных денежных выплат
медицинским работникам

Министру здравоохранения
Республики Мордовия

_____ (Ф.И.О.)

от _____,

(фамилия, имя, отчество)
 проживающего(ей) по адресу:

_____ (домашний, сотовый телефон)

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

(кем и когда выдан документ)

дата рождения _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
о возврате денежных средств, полученных
в качестве единовременной денежной выплаты

Я, нижеподписавший(ая)ся, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт _____ выданный _____
«____» ____ г. (далее – медицинский работник), обязуюсь
совершить следующие действия:

в 15-дневный срок со дня прекращения трудового договора вернуть
единовременную денежную выплату, полученную в соответствии с
постановлением Правительства Республики Мордовия от _____
2016 г. №_____, в размере _____ рублей путем перечисления
денежных средств на лицевой счет Министерства здравоохранения
Республики Мордовия либо путем внесения наличных через кассу в
случае прекращения трудового договора до истечения пяти лет со дня
его заключения по следующим основаниям:

- 1) прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации;
- 2) расторжение трудового договора по инициативе работника (по

собственному желанию) по основанию, предусмотренному статьей 80 Трудового кодекса Российской Федерации;

3) расторжение трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 8, 11 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;

4) прекращение трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 4 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

Настоящее обязательство составлено и подписано в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

(дата)

Приложение 3
к Порядку предоставления
единовременных денежных выплат
медицинским работникам

Министру здравоохранения
Республики Мордовия

(Ф.И.О.)

от _____

(фамилия, имя, отчество)
 проживающего(ей) по адресу:

(домашний, сотовый телефон)

паспорт серии _____ № _____
выдан _____
(кем и когда выдан документ)
дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате денежных средств, полученных
в качестве единовременной денежной выплаты

Причина возврата единовременной денежной выплаты

Дата увольнения _____

Сумма возврата _____

Подпись заявителя _____

Подпись отдела кадров учреждения здравоохранения _____

Подпись главного врача учреждения здравоохранения _____

Дата _____

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 17 августа 2016 г. № 421

Договор
на предоставление в 2016 году единовременной
денежной выплаты медицинским работникам

г. Саранск

«_____» 2016 г.

Министерство здравоохранения Республики Мордовия в лице
Министра здравоохранения Республики Мордовия _____

действующего на основании Положения, с одной стороны, и
медицинский работник _____
(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Получатель единовременной денежной
выплаты», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили
настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. Предметом договора является предоставление единовременной
денежной выплаты в размере _____ рублей Получателю
единовременной выплаты _____
(наименование должности)

(наименование учреждения здравоохранения)

II. Обязанности Сторон

2. Получатель единовременной денежной выплаты обязан:

1) работать в течение пяти лет с «_____» 20 _____ года
по «_____» 20 _____ года в медицинской организации,
подведомственной Министерству здравоохранения Республики
Мордовия _____
(наименование учреждения здравоохранения)

в соответствии с трудовым договором;

2) в течение пятнадцатидневного срока со дня прекращения трудового
договора с медицинской организацией, подведомственной Министерству
здравоохранения Республики Мордовия, возвратить в республиканский
бюджет Республики Мордовия единовременную денежную выплату в
случае прекращения трудового договора с медицинской организацией,
подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, до

истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

3. Министерство обязано:

1) перечислить в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего договора денежные средства в размере _____ рублей на лицевой счет Получателя единовременной денежной выплаты №_____, открытый в финансово-кредитной организации; (данные лицевого счета медицинского работника)

2) требовать возврата единовременной денежной выплаты в случае прекращения трудового договора между Получателем единовременной денежной выплаты и медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

III. Ответственность Сторон

4. Министерство и Получатель единовременной денежной выплаты несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим договором, в порядке, установленном действующим законодательством.

IV. Порядок рассмотрения споров

5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в данном договоре, разрешаются путем переговоров.

6. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

V. Срок действия договора

7. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

VI. Заключительные положения

8. Изменения вносятся в настоящий договор по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство здравоохранения
Республики Мордовия

Получатель
денежной выплаты
