



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от 13.05.2024

№ 654 пр/24

г. Кызыл

О мерах по реализации постановления Правительства Республики Тыва от 10 апреля 2024 г. № 160 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и постановлением Правительства Республики Тыва от 10 апреля 2024 г. № 160 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

положение о комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины);

состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины));

типовую форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины));

форму заявления медицинского работника (врача, фельдшера, а также акушерки и медицинской сестры фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

2. ГКУ «Централизованная бухгалтерия Министерства здравоохранения Республики Тыва» обеспечить в очередном финансовом году перечисление единовременных компенсационных выплат на банковские счета, открытые на имя медицинских работников в кредитной организации (врачей, фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), на основании решения комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) в течение 30 рабочих дней со дня заключения договоров между медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Тыва, и медицинскими работниками (врачами, фельдшерами, а также акушерками и медицинскими сестрами фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины).

3. Отделу организационно-правового и кадрового обеспечения Министерства здравоохранения Республики Тыва осуществлять контроль за соблюдением медицинскими работниками (врачами, фельдшерами, а также акушерками и медицинскими сестрами фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) условий предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом

обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

4. Руководителям государственных медицинских организаций Республики Тыва, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тысяч человек:

уведомлять Министерство здравоохранения Республики Тыва о прекращении трудового договора с медицинским работником (врачом, фельдшером, а также акушеркой и медицинской сестрой фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) до истечения пятилетнего срока в течение трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием оснований его прекращения;

ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представлять сведения о периодах неисполнения медицинским работником (врачом, фельдшером, а также акушеркой и медицинской сестрой фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 27 апреля 2022 г. № 577пр/22 «О мерах по реализации постановления Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 г. № 75 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек».

6. Разместить настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.К. Югай

Утверждено
приказом Минздрава РТ
от 13.05.2024
№ 654/М/24

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины))

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует полномочия, порядок формирования и работы комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) (далее – комиссия).

1.2. Комиссия является коллегиальным органом, созданным в целях принятия решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (далее – выплата) и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Тыва (далее - Министерство), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в Перечень должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей).

1.3. В своей деятельности комиссия руководствуется постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Республики Тыва от 10 марта 2024 г. № 160 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов,

врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Тыва, а также настоящим Положением.

II. Полномочия комиссии

2.1. Полномочия комиссии:

рассмотрение заявлений и документов медицинских работников (врачей, фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), претендующих на получение выплаты;

проверка достоверности содержащихся в них сведений путем направления запросов в соответствующие органы или организации, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством, в том числе на предмет наличия неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении и получения выплат в иных субъектах Российской Федерации;

принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты.

III. Состав и порядок работы комиссии

3.1. В состав комиссии входят министр здравоохранения Республики Тыва, являющийся председателем комиссии, первый заместитель министра, являющийся заместителем председателя комиссии, секретарь комиссии из числа работников кадровой службы Министерства и члены комиссии.

Число членов комиссии, включая председателя, заместителя председателя и секретаря, должно быть нечетным и составляет не менее 7 человек.

В случае своего отсутствия председатель комиссии возлагает свои функции на заместителя председателя комиссии.

3.2. Полномочия члена комиссии подлежат прекращению:

- на основании личного заявления члена комиссии о сложении полномочий;
- в случае прекращения трудовых отношений сотрудника с Министерством.

3.3. Дата проведения заседаний комиссии определяется её председателем.

3.4. Заседание комиссии является правомочным, если на нём присутствуют не менее двух третей её членов. Решения комиссии по всем вопросам принимаются простым большинством голосов членов комиссии, присутствующих на заседании. Мнение председателя комиссии при равенстве голосов членов комиссии является решающим.

3.5. Члены комиссии не получают вознаграждение за участие в работе комиссии.

IV. Заседания комиссии и порядок принятия решений

4.1. Решение о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты принимается комиссией на основании заявления медицинского работника (врача, фельдшера, а также акушерки и медицинской сестры фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) о предоставлении выплаты и полного комплекта документов в соответствии с перечнем, предусмотренным пунктом 5 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, утвержденного постановлением Правительства Республики Тыва от 10 апреля 2024 г. № 160 (далее – Порядок), в течение 30 календарных дней со дня их подачи.

Отказ в предоставлении выплаты принимается решением комиссии в соответствии с пунктом 8 Порядка и оформляется протоколом комиссии.

4.2. Отдел организационно-правового и кадрового обеспечения Министерства проверяет соответствие представленных документов перечню, предусмотренному пунктом 5 Порядка, после чего регистрирует заявление в журнале входящей корреспонденции комиссии в течение одного рабочего дня.

Копии документов формируются в учетное дело. Учетному делу присваивается номер, соответствующий номеру в журнале входящей корреспонденции комиссии. Учетные дела хранятся в отделе организационно-правового и кадрового обеспечения Министерства.

4.3. В течение 30 календарных дней со дня подачи медицинским работником (врачом, фельдшером, а также акушеркой и медицинской сестрой фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и полного комплекта документов по представлению секретаря комиссии председатель комиссии назначает дату и время проведения заседания комиссии.

4.4. Решение комиссии о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты оформляется протоколом.

4.5. На основании протокола заседания комиссии издается приказ Министерства о предоставлении выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины).

4.6. Секретарь комиссии уведомляет медицинского работника (врача, фельдшера, а также акушерку и медицинскую сестру фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений)

общей врачебной практики (семейной медицины) о принятом решении о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины) или об отказе в предоставлении выплаты в течение 7 рабочих дней со дня его принятия.

Утвержден
приказом Минздрава РТ
от 13.05.2024
№ 654 пр/24

СОСТАВ

комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва
по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским
работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам
фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных
амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины))

1. Министр здравоохранения Республики Тыва, председатель комиссии;
2. первый заместитель министра здравоохранения Республики Тыва, заместитель председателя комиссии;
3. консультант отдела организационно-правового и кадрового обеспечения Министерства здравоохранения Республики Тыва, секретарь комиссии;
4. заместитель министра здравоохранения Республики Тыва, курирующий вопросы по материнству и детству и санаторно-курортному делу;
5. заместитель министра здравоохранения Республики Тыва, курирующий вопросы по организационному, правовому и кадровому обеспечению;
6. заместитель министра здравоохранения Республики Тыва по финансам;
7. начальник отдела организационно-правового кадрового обеспечения Министерства здравоохранения Республики Тыва;
8. начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, ведомственного контроля качества и лицензирования Министерства здравоохранения Республики Тыва;
9. начальник отдела охраны материнства и детства и эпидемиологической безопасности Министерства здравоохранения Республики Тыва;
10. начальник планово-экономического отдела Министерства здравоохранения Республики Тыва;
11. председатель Тувинской республиканской организации Профсоюза медицинских работников (по согласованию);

Утвержден
приказом Минздрава РТ
от 13.05.2024
№ 654 М/24

форма

Договор № _____
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре
фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий,
центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему
(переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо
рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город
с населением до 50 тысяч человек

_____ г.
наименование населенного пункта

«__» _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Тыва)
в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в
дальнейшем «Медицинская организация», с одной стороны, и _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Работник», документ, удостоверяющий личность: _____,
выдан _____, вместе именуемые «Стороны», на основании постановления
Правительства Республики Тыва от 10 апреля 2024 года № 160 «Об утверждении Порядка
предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам,
фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и
фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей
врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты либо рабочие поселки, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч человек», (далее - постановление № 160), заключили
настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Настоящий договор определяет условия предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющемуся гражданином Российской Федерации, не имеющему неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек и заключившему трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Тыва (далее – Министерство), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в Перечень должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей)..

1.2. Размер предоставляемой единовременной компенсационной выплаты составляет _____ рублей.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2. Медицинская организация обязуется:

1) обеспечить Работника работой на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности _____, включенной в Перечень должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей);

2) в случае неисполнения Работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, направить Работнику претензию заказным письмом с уведомлением о вручении по месту жительства (пребывания) Работника в течение 10 рабочих дней со дня истечения срока, установленного для возврата в республиканский бюджет части выплаты;

3) в случае неисполнения Работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, по истечении 10 рабочих дней со дня получения Работником претензии, указанной в подпункте 2 настоящего пункта, произвести взыскание части выплаты, подлежащей возврату, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) осуществлять контроль за соблюдением Сторонами обязательств в рамках настоящего договора;

5) уведомить Министерство о прекращении трудового договора с Работником (с указанием основания расторжения трудового договора), о переводе на другую должность или поступлении на обучение по дополнительным профессиональным программам, неисполнении трудовой функции до истечения пятилетнего срока в течение трех рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

3. Работник обязуется:

1) исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2) возратить в доход бюджета Республики Тыва часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3) возратить в республиканский бюджет Республики Тыва часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Работника);

4) в случае неисполнения Работником обязанности по возврату части выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному периоду, с Работника взимаются проценты за пользование чужими денежными средствами, в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, начисляемые на подлежащую возврату. Проценты за пользование чужими денежными средствами начисляются за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, предусмотренного подпунктами 2 и 3 пункта 3 настоящего договора.

4. Возврат в республиканский бюджет части выплаты в соответствии с подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора осуществляется Работником не позднее 30 рабочих дней со дня наступления оснований для возврата в республиканский бюджет Республики Тыва части выплаты.

Возврат в республиканский бюджет Республики Тыва части выплаты в соответствии с подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, а также уплата неустойки в соответствии с подпунктом 4 пункта 3 настоящего договора осуществляются Работником по следующим реквизитам Министерства:

Министерство финансов Республики Тыва (Минздрав по Республике Тыва л/с 03122200630)

ИНН 1701052707

КПП 170101001

Единый каз счет 40102810945370000080

р/с 03221643930000001200

ОТДЕЛЕНИЕ - НБ Республика Тыва Банка России/УФК по Республике Тыва, г. Кызыл

БИК 019304100

ОГРН 1131719001006

ОКТМО 93701000

КБК 914

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств.

6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием возникших после заключения настоящего договора обстоятельств непреодолимой силы, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр - Медицинской организации, второй - Работнику.

8. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по письменному соглашению Сторон или в судебном порядке.

9. Все изменения к настоящему договору считаются действительными и являются его неотъемлемой частью при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

10. Споры по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия - в судебном порядке.

11. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются законодательством Российской Федерации и Республики Тыва.

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Медицинская организация:

Работник:

Адрес места нахождения:

Ф.И.О. _____

Паспортные данные: _____

Серия номер, кем когда выдан, код

ИНН: _____

подразделения: _____

КПП: _____

Адрес места жительства (пребывания):

р/с _____

Телефон: _____

ИНН: _____

СНИЛС: _____

Реквизиты счета банковской организации:

Наименование банка

получателя _____

Лицевой счет: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

Номер (16 цифр) банковской карты «МИР»:

Срок действия карты «МИР»: ____ / ____

Имя и фамилия держателя, указанные латиницей:

(подпись)_____
(расшифровка)_____
(подпись)_____
(расшифровка)**М.П.**

С настоящим договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты № _____ от
 « _____ » _____ 20__ г. ознакомлен /а/ и согласен /а/, один его экземпляр получил/а/ на руки
 « _____ » _____ 20__ г.

 подпись / _____
 Фамилия и инициалы

Утверждено
приказом Минздрава РТ
от 13.05.2024
№ 654 нп/24

ФОРМА

заявления медицинского работника (врача, фельдшера, а также акушерки и медицинской сестры фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Министру здравоохранения
Республики Тыва

_____ (Фамилия, инициалы)

от: _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

работающего в должности

_____ в ГБУЗ РТ

Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

В соответствии постановлениями Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Правительства Республики Тыва от 10 апреля 2024 г. № 160 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек», прошу осуществить мне единовременную компенсационную выплату, как медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на работу в

_____ (наименование структурного подразделения и медицинской организации)

В _____

_____ ДОЛЖНОСТИ

_____ в размере, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

С условиями договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты согласен (на).

Согласие на обработку моих персональных данных прилагаю.

Реквизиты счета, открытого мною в кредитной организации

(указываются полностью наименование кредитной организации (подразделения, филиала) и номер счета, БИК, корр. счет, номер банковской карты (16 цифр) «МИР»: _____, срок действия карты «МИР»: ____/____, Имя и фамилия держателя, указанные латиницей: _____).

Домашний адрес, телефон (рабочий, домашний, мобильный)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(личная подпись)

Приложение
к заявлению медицинского работника
(врачам, фельдшерам, а также акушеркам
и медицинским сестрам фельдшерских
здравпунктов и фельдшерско-акушерских
пунктов, врачебных амбулаторий,
центров (отделений) общей врачебной
практики (семейной медицины)
о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(полностью ФИО)

при подаче заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), установленной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, в Министерство здравоохранения Республики Тыва, находящегося по адресу: 667009, Республика Тыва, г. Кызыл, улица Московская, д. 2 (далее - Министерство), своей волей и в своих интересах выражаю согласие на обработку моих персональных данных Министерством для формирования заявки на счет территориального органа Федерального казначейства в целях предоставления мне единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень сведений:

1. фамилия, имя, отчество;
2. данные:
 - паспорта;
 - страхового свидетельства с номером индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;
 - свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
 - документа об окончании медицинской образовательной организации высшего образования либо среднего профессионального образования;
 - документа о постдипломном образовании;
 - сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
 - трудового договора, заключенного мною и медицинской организацией;
 - приказа медицинской организации о назначении меня на должность;
 - трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
 - документа, подтверждающего наличие у меня счета в кредитной организации;

- данные платежной банковской карты «МИР»: номер и срок действия карты, данные о держателе карты на латинице;

3. номера телефонов (рабочего, домашнего, мобильного), адрес электронной почты.

4. иные сведения, специально предоставленные мной для формирования заявки на счет территориального органа Федерального казначейства и осуществления единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в соответствии с которым обработка персональных данных, осуществляемая на основе указанного федерального закона, может осуществляться Министерством без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия заключенного _____ со

(наименование медицинской организации)

мной договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в текущем году и может быть отозвано мною в любое время на основании моего заявления в Министерство.

« ____ » _____ 20__ года

(личная подпись)

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)