



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**П Р И К А З**

12 июля 2016

№ 368

г. Барнаул

О реализации постановления Администрации Алтайского края от 06.04.2016 № 111 «Об осуществлении в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа»

Во исполнение постановления Администрации Алтайского края от 06.04.2016 № 111 «Об осуществлении в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа» приказываю:

1. Главным врачам краевых медицинских организаций:  
информировать медицинских работников о порядке осуществления в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, утвержденных указанным постановлением;

в срок до 5 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются выплаты, предоставлять в Главное управление заявки на получение иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам краевых государственных медицинских организаций, оформленные по прилагаемой форме (приложение 1);

в случае прекращения трудового договора с медицинским работником в течение 3 дней письменно уведомлять об этом Главное управление.

2. Утвердить прилагаемые:

форму письменного заявления специалиста о предоставлении выплаты;

состав комиссии для рассмотрения и утверждения списка кандидатов на получение единовременной компенсационной выплаты специалистам, прибывшим (переехавшим) на работу в 2016 году в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа.

3. Начальнику отдела по вопросам государственной службы и кадров Главного управления (Коростелева Т.М.) обеспечить:

при принятии Главным управлением решения о включении медицинского работника в список кандидатов на получение единовременной компенсационной выплаты в срок не более 10 рабочих дней со дня его принятия заключение с медицинским работником договора об осуществлении единовременных компенсационных выплат (приложение 2);

составление сводной заявки на получение иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам краевых государственных медицинских организаций и ее передачу в электронном виде и на бумажном носителе в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются выплаты.

4. Начальнику отдела бухгалтерского учета и отчетности - главному бухгалтеру Главного управления (Кочкина Е.И.):

обеспечивать выплаты медицинским работникам в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения договора, указанного в пункте 3 настоящего приказа;

в случае прекращения трудового договора медицинского работника с краевой государственной медицинской организацией до истечения пятилетнего срока производить расчет суммы возврата денежных средств пропорционально не отработанному медицинским работником периоду на основании уведомления главного врача и перечислять средства в краевой бюджет.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Главного управления по планово-финансовой деятельности и развитию медицинского страхования Гордеева К.В.

Начальник Главного управления



И.В. Долгова

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приказу Главного управления  
от 12.05 2016 № 368

### ЗАЯВКА

на получение иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам

на \_\_\_\_\_ 2016 года

Алтайский край

В соответствии с пунктом 2 части 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326 - ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» представляется Заявка на получение иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в сумме \_\_\_\_\_ тыс. рублей на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в количестве \_\_\_\_\_ чел. согласно сведениям:

№ п/п	Фамилия, инициалы медицинского работника	Дата, месяц, год рождения	Год окончания образовательной организации высшего профессионального образования	Наименование медицинской организации, с которой медицинским работником заключен трудовой договор	Наименование населенного пункта, в котором расположена медицинская организация, код ОКТМО	Дата заключения трудового договора с медицинской организацией	Дата заключения договора с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Главный врач медицинской организации

\_\_\_\_\_/ФИО

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.  
Исполнитель (телефон)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Главного управления  
от 12.05 2016 № 368

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Начальнику Главного управления  
Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности  
И.В. Долговой  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, наименование  
медицинской организации по  
уставу)

заявление

Я, \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_;  
(паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_);  
сведения об образовании: диплом \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_;  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_;  
электронный адрес: \_\_\_\_\_;  
должность \_\_\_\_\_;  
дата заключения трудового договора \_\_\_\_\_.  
Прошу осуществить единовременную денежную выплату путем  
перечисления на лицевой счет \_\_\_\_\_,  
(наименование финансово-кредитной организации)  
номер счета \_\_\_\_\_.

Дата заполнения

подпись

К заявлению прилагаются заверенные копии:  
документа, удостоверяющего личность;  
трудового договора и трудовой книжки;  
диплома о высшем профессиональном образовании;  
документа об окончании интернатуры или клинической ординатуры либо об аккредитации специалиста;  
сертификата специалиста.

УТВЕРЖДЕН  
приказом Главного управления  
от 18.05 2016 № 368

### СОСТАВ

комиссии для рассмотрения и утверждения списка кандидатов на получение  
единовременной компенсационной выплаты

Гордеев Константин Васильевич	заместитель начальника Главного управления по планово-финансовой деятельности и развитию медицинского страхования, председатель комиссии;
Белоцкая Наталья Ивановна	заместитель начальника Главного управления, заместитель председателя комиссии;
Чуканова Наталья Владимировна	главный специалист отдела по вопросам государственной службы и кадров Главного управления, секретарь комиссии;
Коростелева Тамара Михайловна	начальник отдела по вопросам государственной службы и кадров Главного управления;
Кочкина Екатерина Ивановна	начальник отдела бухгалтерского учета и отчетности - главный бухгалтер Главного управления;
Подзорова Лариса Владимировна	начальник юридического отдела Главного управления.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу Главного управления  
от 12.05 2016 № 368

ДОГОВОР

об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам с высшим профессиональным образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа

Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, именуемое в дальнейшем «Главное управление», в лице начальника Главного управления И.В. Долговой, действующего на основании Положения, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ ,  
(ФИО)

дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный

\_\_\_\_\_ ,  
(кем)

дата выдачи \_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
именуемый(ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением Администрации Алтайского края от 06.04.2016 №111 заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

В соответствии с настоящим договором Медицинский работник обязуется в течение пяти лет осуществлять трудовую деятельность по основному месту на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование государственной медицинской организации)

в связи с чем Главное управление обязуется предоставить ему единовременную компенсационную выплату в размере одного миллиона рублей.

2. Обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. осуществлять трудовую деятельность в течение пяти лет по основному месту на условиях нормальной продолжительности рабочего

времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным с

---

(наименование государственной медицинской организации)

2.1.2. в случае прекращения трудового договора с указанной организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) незамедлительно уведомить об этом Главное управление и возратить в краевой бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, размер которой рассчитан с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора;

2.2. заключив настоящий договор, Медицинский работник тем самым дает своё согласие на обработку его персональных данных в информационных системах Главного управления, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края и Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

2.3. Главное управление обязуется:

2.3.1. в течение 30 дней со дня заключения настоящего договора предоставить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере одного миллиона рублей путем перечисления денежных средств на его лицевой счет по следующим реквизитам:

---

2.3.2. обеспечить конфиденциальность и безопасность персональных данных Медицинского работника при их обработке.

2.4. Главное управление вправе осуществлять контроль исполнения Медицинским работником условий настоящего договора.

### 3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. В случае просрочки исполнения обязательства по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренного подпунктом 2.1.2 настоящего Договора, Медицинский работник уплачивает проценты за пользование чужими денежными средствами в соответствии со ст. 395 Гражданского кодекса Российской Федерации».

#### 4. Срок действия Договора

4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения ими своих обязательств.

#### 5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего Договора находится в Главном управлении, другой - у Медицинского работника.

5.2. Любые изменения настоящего Договора оформляются в письменном виде.

#### 6. Подписи Сторон

Начальник  
Главного управления

\_\_\_\_\_

(ФИО)

И.В. Долгова/\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /