



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15 января 2024 г.

№ 4н

Волгоград

Об утверждении форм договора о предоставлении единовременной выплаты врачу, поступившему на работу в государственную медицинскую организацию Волгоградской области и заявления о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты врачу, поступившему на работу в государственную медицинскую организацию Волгоградской области

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 11 января 2024 г. № 3-п "О единовременных выплатах врачам, поступившим на работу в государственные медицинские организации Волгоградской области"

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить формы:

договора о предоставлении единовременной выплаты врачу, поступившему на работу в государственную медицинскую организацию Волгоградской области, согласно приложению 1к настоящему приказу;

заявления о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты врачу, поступившему на работу в государственную медицинскую организацию Волгоградской области, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

Председатель комитета



А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 15 января 2024 г. № 4н

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной выплаты врачу, поступившему
на работу в государственную медицинскую организацию
Волгоградской области

Волгоград "___" _____ 20__ г.

Гражданин (гражданка) _____,
(фамилия, имя, отчество)

именуемый (именуемая) в дальнейшем Врач-специалист,

_____,
(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем Медицинская организация, в лице руководителя

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, и комитет здравоохранения
Волгоградской области, именуемый в дальнейшем Комитет, в лице заместителя
председателя Комитета _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании доверенности от _____ № _____,
именуемые далее Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление
единовременной выплаты в размере _____ (_____)
рублей, Врачу-специалисту, принятому на основное место работы
в _____

(наименование подведомственной Комитету медицинской организации)

в структурное подразделение _____,

(наименование структурного подразделения)

расположенное в _____,

(наименование населенного пункта)

на должность _____,

(наименование должности)

(дата приема согласно трудовому договору)

дававшему обязательство исполнять трудовые функции в течение пяти лет со дня заключения настоящего Договора на условиях полного рабочего дня, в соответствии с заключенным трудовым договором.

2. Обязательства Сторон

2.1. Врач-специалист обязан:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором по основному месту работы, заключенным Врачом-специалистом с Медицинской организацией (далее - трудовой договор), при условии продления Договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. Возвратить в областной бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, исчисляемого с даты заключения настоящего Договора, (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, в течение семи рабочих дней со дня наступления указанных событий.

2.1.3. Возвратить в областной бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанную 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) до истечения пятилетнего срока, исчисляемого с даты заключения настоящего Договора, в течение семи рабочих дней со дня прекращения трудового договора или продлить срок действия Договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Врача-специалиста).

2.2. Медицинская организация обязуется:

2.2.1. Письменно извещать Комитет о прекращении трудового договора по любым основаниям и внесении изменений в трудовой договор, устанавливающих продолжительность рабочего времени, отличную от нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, и в связи с переводом на другую должность не позднее трех рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

2.3. Комитет обязуется:

2.3.1. Предоставить Врачу-специалисту единовременную выплату в порядке, установленном настоящим Договором.

2.3.2. В случае невозврата соответствующей части единовременной выплаты Врачом-специалистом в добровольном порядке в срок, установленный подпунктами 2.1.2. и 2.1.3. настоящего Договора, истребовать возврат части единовременной выплаты в судебном порядке.

2.3.3. Обеспечивать защиту персональных данных Врача-специалиста в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4. В случае предоставления Врачу-специалисту отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного законодательством, отпуска без сохранения заработной платы свыше 14 календарных дней, течение пятилетнего срока, указанного в пункте 2.1.1 настоящего Договора, приостанавливается на время нахождения Врача-специалиста в указанном отпуске.

3. Порядок предоставления единовременной выплаты Врачу-специалисту

3.1. Комитет на основании настоящего Договора осуществляет перечисление единовременной выплаты с лицевого счета Комитета на счет Врача-специалиста в кредитной организации.

3.2. Единовременная выплата перечисляется Врачу-специалисту в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае нарушения срока исполнения Врачом-специалистом обязательства, предусмотренного подпунктами 2.1.2. и 2.1.3. настоящего Договора, Комитет вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего за днем истечения установленного срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки составляет один процент от суммы неисполненного обязательства.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение условий настоящего Договора допускается только по соглашению Сторон, которое оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.2. Изменения и дополнения условий настоящего Договора могут быть внесены по соглашению Сторон при изменении законодательства Российской Федерации, Волгоградской области, нормативных правовых актов Комитета.

5.3. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами.

5.4. Настоящий Договор действует до момента исполнения Сторонами обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

5.5. Расторжение настоящего Договора до истечения пятилетнего срока, исчисляемого с даты его заключения, осуществляется путем подписания

дополнительного соглашения, учитывающего обязательства Врача-специалиста, установленные подпунктами 2.1.2. и 2.1.3. настоящего Договора.

5.6. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Врача-специалиста, второй – в Комитете, третий – в Медицинской организации.

5.7. Споры или разногласия между Сторонами, возникшие при выполнении условий настоящего Договора, подлежат урегулированию путем переговоров Комитета, Врача-специалиста и Медицинской организации.

5.8. Если соглашение между Сторонами не было достигнуто, то споры и разногласия подлежат разрешению в судебном порядке.

5.9. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются нормативными правовыми актами Российской Федерации, Волгоградской области, локальными правовыми актами Комитета.

6. Адреса и реквизиты Сторон

6.1. Комитет _____
 Адрес _____

6.2. Медицинская организация _____
 Адрес _____

6.3. Врач-специалист _____
 (фамилия, имя, отчество)
 паспорт _____
 (серия, номер, кем и когда выдан)
 место регистрации _____
 фактический адрес проживания _____
 телефон _____
 банковские реквизиты _____
 (банк получателя, счет получателя)

7. Подписи Сторон

Врач-специалист	Медицинская организация	Комитет
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (подпись)
_____ (фамилия, инициалы)	_____ (должность, фамилия, инициалы)	_____ (должность, фамилия, инициалы)
	МП	МП

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 15 января 2024 г. № 4н

Председателю комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от _____
(должность,

наименование медицинской организации)

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу:

тел. _____

з а я в л е н и е

о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты врачу,
поступившему на работу в государственную медицинскую организацию
Волгоградской области

В соответствии с Постановлением Администрации Волгоградской области от 11 января 2024 г. № 3-п "О единовременных выплатах врачам, поступившим на работу в государственные медицинские организации Волгоградской области", прошу заключить со мной договор о предоставлении единовременной выплаты врачу, поступившему на работу в государственную медицинскую организацию Волгоградской области.

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность на ____ л. в 1 экз.
2. Копию трудового договора, заверенную работодателем, на ____ л. в 1 экз.
3. Копии документов об образовании, подтверждающих соответствие врача-специалиста квалификационным требованиям к занимаемой должности, заверенные работодателем: _____ на ____ л. в 1 экз.
4. Копию сертификата специалиста, заверенную работодателем, в случае если врачом-специалистом не пройдена аккредитация специалиста на ____ л. в 1 экз.
5. Согласие на обработку персональных данных.

6. Реквизиты счета в кредитной организации, на который будет произведено перечисление единовременной выплаты на ____ л. в 1 экз.

7. Иные документы _____
на ____ л. в 1 экз.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)