



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«МАГАРАМКЕНТСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 27 » 12 2021

№ 504

с.Магарамкент

Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты медицинскому работнику, работающему в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор»

В целях укомплектования ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» медицинскими работниками и во исполнение пункта 2 решения Собрания депутатов МР «Магарамкентский район» от 24 декабря № 63- VII сд **постановляю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной денежной выплаты медицинскому работнику, работающему в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор».

2. Финансовому управлению Администрации МР «Магарамкентский район» предусмотреть в бюджете МР «Магарамкентский район» финансовые средства на реализацию меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в размере 50 000 рублей медицинским работникам, работающим в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор». Право на получение меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в размере 50 000 рублей возникает при трудоустройстве медицинского работника в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор» с 1 января 2022 года.

3. МКУ «Информационный центр» разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации МР «Магарамкентский район» в сети Интернет.

Врио главы муниципального района



Ф.Э. Рагимханов

Утвержден
постановлением администрации
МР «Магарамкентский район»

от «27» 12 2021 г. № 504

**Порядок
предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной
денежной выплаты медицинскому работнику, работающему в ГБУ РД
«Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор»**

1. Настоящий Порядок предоставления единовременной денежной выплаты в размере 50 000 тысяч рублей медицинскому работнику, работающему в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор» (далее – медицинский работник), определяет условия и способ предоставления единовременных денежных выплат медицинским работникам.

2. Финансовое обеспечение единовременных денежных выплат медицинским работникам осуществляется из бюджета МР «Магарамкентский район».

3. Право на получение единовременной денежной выплаты предоставляется медицинскому работнику, принятому на работу в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор», один раз за весь период трудовой деятельности.

4. Условиями предоставления единовременной денежной выплаты медицинскому работнику являются:

а) наличие документа, подтверждающего получение медицинским работником высшего образования;

б) наличие документа о прохождении обязательной последиplomной подготовки - копии сертификата либо свидетельства об аккредитации;

в) наличие трудового договора о трудоустройстве в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор», заключенного с данной медицинской организацией.

5. Для получения единовременной денежной выплаты в размере 50 000 тысяч рублей медицинский работник лично или его представитель, действующий на основании доверенности, оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, предоставляет в администрацию следующие документы:

а) заявление на представление единовременной денежной выплаты (далее - заявление). К заявлению обязательно должны быть приложены:

б) копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника, с предъявлением оригинала;

в) копию заключенного с медицинским работником трудового договора о трудоустройстве в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», заверенную работодателем;

г) копию трудовой книжки медицинского работника, заверенную работодателем;

д) копии диплома о высшем образовании медицинского работника и сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации, заверенные работодателем;

е) справку кредитной организации, содержащую сведения о лицевом счете медицинского работника, заверенную печатью кредитной организации, и платежные реквизиты кредитной организации, в которой открыт лицевой счет.

В случае обращения представителя медицинского работника одновременно представляются копия документа, удостоверяющего личность этого представителя, а также копия доверенности, подтверждающей его полномочия (указанные копии документов должны быть заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, либо представлены с приложением оригиналов).

Ответственность за достоверность поданных документов несет медицинский работник.

6. Администрация МР «Магарамкентский район»:

а) осуществляет регистрацию заявления в день поступления, присваивая им порядковый номер в журнале входящей корреспонденции;

б) рассматривает представленные документы на предмет наличия в них оснований для возврата.

7. Основанием для возврата документов является представление документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, не в полном объеме.

8. При наличии основания для возврата документов администрация в срок не более 10 дней со дня регистрации заявления возвращает заявителю представленные им документы с сопроводительным письмом с указанием причин возврата.

9. В соответствии с настоящим Порядком администрация в течение 14 календарных дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение Комиссии по рассмотрению заявлений участников программы «Земский доктор» по оказанию им меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, созданной в Администрации МР «Магарамкентский район», состав и положение которой утверждаются правовым актом администрации (далее - комиссия).

10. Комиссия проводит рассмотрение документов, представленных медицинским работником, и принимает решение о заключении соглашения или об отказе в его заключении. Письменное уведомление о принятом решении администрация направляет медицинскому работнику в течение 30 дней со дня регистрации заявления.

11. При принятии решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в уведомлении указывается причина отказа.

Основаниями для отказа в заключении соглашения являются:

а) представление недостоверных сведений, указанных в заявлении или в иных представленных медицинским работником документах;

б) несоответствие медицинского работника, подавшего заявление, требованиям пункта 4 настоящего Порядка.

12. При принятии решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты между администрацией и медицинским работником заключается соглашение по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

13. Решение Комиссии является основанием для подготовки проекта распоряжения администрации о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты.

14. Соглашение подписывается уполномоченным должностным лицом администрации и медицинским работником в срок не позднее 14 дней после вынесения распоряжения администрации о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты.

15. Перечисление единовременной денежной выплаты медицинскому работнику осуществляется путем перечисления денежных средств с лицевого счета администрации на расчетный счет медицинского работника, открытый в банковском учреждении и указанный в договоре, в течение 1 месяца с момента принятия решения.

16. В случае выявления фактов представления медицинским работником недостоверных документов медицинский работник возвращает всю сумму полученной единовременной денежной выплаты. Возврат единовременной денежной выплаты осуществляется в следующем порядке.

В течение 7 рабочих дней со дня принятия администрацией решения о необходимости возврата единовременной денежной выплаты медицинскому работнику направляется соответствующее письменное уведомление. Медицинский работник в течение 14 календарных дней со дня получения письменного уведомления перечисляет на лицевой счет администрации сумму единовременной денежной выплаты для последующего перечисления в бюджет МР «Магарамкентский район». При отказе медицинского работника от добровольного возврата указанных средств в установленные сроки эти средства взыскиваются в судебном порядке.

**Приложение к Порядку предоставления
меры социальной поддержки
в виде единовременной денежной
выплаты медицинскому работнику,
работающему в ГБУ РД
«Магарамкентская ЦРБ»
по программе «Земский доктор»**

СОГЛАШЕНИЕ

**о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной
денежной выплаты медицинскому работнику, работающему в ГБУ РД
«Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор»**

с.Магарамкент

«___»_____ 20__ г.

Администрация МР «Магарамкентский район», именуемое в дальнейшем администрация, в лице главы муниципального района «Магарамкентский район» ФИО действующего на основании Устава МР «Магарамкентский район», с одной стороны, и _____,

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

(номер и наименование документа, удостоверяющего личность) именуемый(-ая) в дальнейшем медицинский работник, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление единовременной денежной выплаты за счет средств бюджета муниципального района «Магарамкентский район» медицинскому работнику.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется предоставить в Администрацию МР «Магарамкентский район»:

а) документы, подтверждающего получение медицинским работником высшего образования;

б) документы о прохождении обязательной последипломной подготовки - копии сертификата либо свидетельства об аккредитации;

в) трудовой договор о трудоустройстве в ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» по программе «Земский доктор», заключенного с данной медицинской организацией;

2.2. Администрация МР «Магарамкентский район» обязуется перечислить единовременную денежную выплату в размере 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей на лицевой счет медицинского работника, открытый им в кредитной организации.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае выявления факта представления медицинским работником недостоверных документов медицинский работник обязан возвратить в бюджет МР «Магарамкентский район» всю сумму полученной единовременной денежной выплаты в течение 14 календарных дней со дня получения письменного уведомления.

3.3. В случае возникновения каких-либо разногласий или споров в процессе исполнения обязательств по настоящему Соглашению Стороны обязуются до передачи дела в суд урегулировать их путем переговоров. При недостижении согласия спорные вопросы рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации по месту нахождения истца.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Соглашение считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Соглашению в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

4.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Соглашением, Стороны руководствуются законодательством.

4.4. Настоящее Соглашение составлено в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Адреса и реквизиты Сторон

Наименование организации:

Юридический адрес:

ИНН

КПП

ОГРН

к/с

р/с

л/с

БИК

Наименование банка:

Должность, ФИО руководителя
организации _____

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата подписания)

ФИО медицинского работника:

Юридический адрес:

ИНН

КПП

к/с

р/с

БИК

Наименование банка:

ФИО медицинского работника

(подпись, расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата подписания)