

ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 мая 2016 года N 474-ПП

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРИБЫВШИМ НА РАБОТУ ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫЕ ДЕПАРТАМЕНТУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ, ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

(в редакции Постановлений Правительства Севастополя [от 21.06.2016 N 598-ПП](#), [от 29.12.2016 N 1316-ПП](#), [от 09.02.2017 N 87-ПП](#), [от 28.12.2017 N 995-ПП](#), [от 04.03.2019 N 144-ПП](#))

В соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#), [Уставом города Севастополя](#), [Законом города Севастополя от 30.04.2014 N 5-ЗС "О Правительстве Севастополя"](#) в целях реализации мероприятий государственной программы города Севастополя "Развитие здравоохранения в городе Севастополе", утвержденной постановлением Правительства Севастополя [от 23.11.2016 N 1115-ПП](#), по привлечению медицинских работников на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя Правительство Севастополя постановляет:

(в ред. Постановлений Правительства Севастополя [от 28.12.2017 N 995-ПП](#), [от 04.03.2019 N 144-ПП](#))

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя, за счет средств бюджета города Севастополя.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя Губернатора - Председателя Правительства Севастополя Кусова И.С.

(п. 3 в ред. Постановления Правительства Севастополя [от 04.03.2019 N 144-ПП](#))

Губернатор города Севастополя,
Председатель Правительства Севастополя
С.И.МЕНЯЙЛО

**ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ
ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ,
ПРИБЫВШИМ НА РАБОТУ ИЗ ДРУГИХ
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В
МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,
ПОДВЕДОМСТВЕННЫЕ ДЕПАРТАМЕНТУ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА
СЕВАСТОПОЛЯ, ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
БЮДЖЕТА ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ**

(в редакции Постановлений Правительства Севастополя [от 21.06.2016 N 598-ПП](#), [от 29.12.2016 N 1316-ПП](#), [от 09.02.2017 N 87-ПП](#), [от 28.12.2017 N 995-ПП](#), [от 04.03.2019 N 144-ПП](#))

1. Настоящий Порядок предоставления единовременных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя (далее - Порядок), разработан в целях привлечения медицинских работников на работу в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Севастополя, а также реализации подпрограммы 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" государственной программы "Развитие здравоохранения в городе Севастополе", утвержденной постановлением Правительства Севастополя [от 23.11.2016 N 1115-ПП "Об утверждении государственной программы города Севастополя "Развитие здравоохранения в городе Севастополе"](#) (с изменениями и дополнениями).

(в ред. Постановлений Правительства Севастополя [от 09.02.2017 N 87-ПП](#), [от 28.12.2017 N 995-ПП](#), [от 04.03.2019 N 144-ПП](#))

1.1. Настоящий Порядок не распространяется на медицинских работников:

1.1.1. Расторгнувших трудовой договор с расположенной на территории города Севастополя медицинской организацией, независимо от ее формы собственности, и повторно заключивших трудовой договор с медицинской организацией города Севастополя.

1.2.1. Прибывших на работу в медицинскую организацию Севастополя после прохождения обучения на основании договора о целевом обучении, заключенного с Департаментом здравоохранения города Севастополя.

(п. 1-1 введен Постановлением Правительства Севастополя [от 04.03.2019 N 144-ПП](#))

2. Главным распорядителем бюджетных средств является Департамент здравоохранения города Севастополя (далее - Департамент здравоохранения).

3. Финансовое обеспечение расходов на осуществление компенсационных выплат осуществляется за счет средств бюджета города Севастополя в пределах средств, предусмотренных в бюджете города Севастополя на указанные цели в текущем финансовом году.

4. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

4.1. медицинские организации - медицинские организации города Севастополя, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя;

4.2. медицинский работник - работник, соответствующий следующим условиям:

4.2.1. гражданин Российской Федерации в возрасте до 50 лет, прибывший в 2016 - 2022 годах на работу в медицинские организации из других субъектов Российской Федерации; возраст и гражданство медицинского работника определяются на дату заключения трудового договора;

(в ред. Постановления Правительства Севастополя [от 28.12.2017 N 995-ПП](#))

4.2.2. наличие документа государственного образца о высшем (среднеспециальном) медицинском профессиональном образовании по специальностям;

4.2.3. наличие сертификата специалиста и допуска к осуществлению медицинской деятельности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по соответствующим специальностям;

4.2.4. исключен. - Постановление Правительства Севастополя [от 21.06.2016 N 598-ПП](#);

4.3. единовременная компенсационная выплата (далее - единовременная выплата) - выплата, осуществляемая из расчета на 1,0 (полной) штатной занятой ставки при условии нормальной продолжительности рабочего времени в медицинской организации, в размере:

- 1000000 (один миллион) рублей - для врача;
- 500000 (пятьсот тысяч) рублей - для фельдшера.

Выплата может быть направлена на приобретение и (или) строительство жилого помещения (в том числе по ипотечному договору), на приобретение земельного участка, а также на оплату расходов по переезду медицинского работника и членов его семьи, расходов по обустройству на новом месте жительства;

(п. 4.3 в ред. Постановления Правительства Севастополя [от 29.12.2016 N 1316-ПП](#))

4.4. трудовой договор - трудовой договор, заключенный работником в период с 2016 - 2022 годов на неопределенный срок с медицинской организацией, предусматривающий занятие медицинским работником штатной должности медицинского работника в полном объеме (не менее одной ставки);

(в ред. Постановления Правительства Севастополя [от 28.12.2017 N 995-ПП](#))

4.5. договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты - договор о предоставлении единовременной выплаты, заключенный между медицинским работником, медицинской организацией и Департаментом здравоохранения города Севастополя (далее - Департамент здравоохранения) по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

4.6. комиссия по предоставлению единовременной компенсационной выплаты (далее - Комиссия) - коллегиальный орган, созданный при Департаменте здравоохранения с целью рассмотрения и утверждения заявок на предоставление единовременной компенсационной выплаты.

5. Ежегодно Комиссией определяется номенклатура специальностей, численность врачей и средних медицинских работников по каждой специальности для предоставления единовременных выплат. На основании решения Комиссии издается локальный нормативный правовой акт Департамента здравоохранения на текущий год. Допускается внесение изменений и (или) дополнений в номенклатуру, число врачей и среднего медицинского персонала для предоставления единовременной выплаты, на протяжении года.

6. Для того чтобы претендовать на получение единовременной выплаты, медицинский работник, уже переехавший или планирующий переехать для работы в медицинской организации, должен обратиться лично в Комиссию с заявлением о предоставлении единовременной выплаты (в свободной форме), приложив следующие документы:

- копию паспорта;
- резюме;
- копию трудовой книжки;
- документы, перечисленные в п. 4.2.2 и 4.2.3;

- для медицинского работника, еще не заключившего трудовой договор с медицинской организацией, - письменное согласие медицинской организации или Департамента здравоохранения о последующем приеме на работу в конкретную медицинскую организацию с указанием должности и специальности в этой организации;

- согласие на обработку персональных данных медицинского работника по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

7. По результатам рассмотрения заявления медицинского работника Комиссия выносит решение о возможности предоставления единовременной выплаты претенденту в случае заключения трудового договора и успешного прохождения испытательного срока в медицинской организации или решение о предоставлении единовременной выплаты медицинскому работнику, уже прошедшему испытательный срок в медицинской организации (если таковой был установлен).

Срок действия решения о возможности предоставления единовременной выплаты - 45 (сорок пять) календарных дней с момента его утверждения Комиссией и до момента заключения трудового договора, после заключения которого решение автоматически продляется до окончания текущего финансового года. При наличии положительного решения Комиссии о возможности предоставления единовременной выплаты и в случае успешного прохождения медицинским работником, заключившим трудовой договор, испытательного срока в медицинской организации медицинский работник по умолчанию получает право на получение единовременной выплаты и должен обратиться к руководителю медицинской организации с заявлением о ее предоставлении.

По решению Комиссии медицинским работникам, не приступившим в течение двух недель к работе в медицинской организации, решение о возможности предоставления единовременной выплаты может быть аннулировано досрочно. Комиссия прекращает свою работу в текущем финансовом году за 20 (двадцать) календарных дней до окончания текущего финансового года.

Департамент здравоохранения осуществляет учет и контроль обязательств по предоставлению единовременной выплаты с целью непревышения лимитов денежных средств на указанные цели и предотвращения образования кредиторской задолженности перед медицинскими работниками.

8. После вынесения решения о предоставлении единовременной выплаты с медицинским работником медицинской организации заключается договор о предоставлении единовременной выплаты по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку.

9. Проект договора о предоставлении единовременной выплаты, подписанный медицинским работником и руководителем медицинской организации, с прилагаемыми документами направляется медицинской организацией в Департамент здравоохранения в течение 7 (семи) календарных дней со дня подписания.

10. К проекту договора о предоставлении единовременной выплаты прилагаются:

1) Заверенные медицинской организацией копии следующих документов:

- трудового договора;
- справки с места работы на момент предоставления документов об успешном прохождении испытательного срока (если таковой был установлен) и текущей занятости в медицинской организации;
- документа государственного образца о высшем или среднем медицинском образовании, удостоверяющего получение работником высшего

или среднего медицинского образования;

- сертификата специалиста, выданного медицинскому работнику;
- паспорта медицинского работника;
- трудовой книжки медицинского работника.

2) Оригинал согласия на обработку персональных данных медицинского работника по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

11. Департамент здравоохранения в течение 7 (семи) календарных дней с даты поступления проекта договора о предоставлении единовременной выплаты с прилагаемыми к нему документами на основании положительного решения Комиссии подписывает договор либо направляет в медицинскую организацию мотивированный отказ в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты.

12. Департамент здравоохранения отказывает в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты в следующих случаях:

- несоответствие проекта договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты установленной форме;
- представление неполного комплекта документов, указанных в пункте 10 настоящего Порядка;
- несоответствие медицинского работника - участника договора о предоставлении единовременной выплаты требованиям настоящего Порядка;
- наличие ранее заключенного с медицинским работником договора о предоставлении единовременной выплаты, в том числе с участием других медицинских организаций.

13. После устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты, проект договора о предоставлении единовременной выплаты может быть повторно направлен в Департамент здравоохранения.

14. Департамент здравоохранения в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной выплаты обеспечивает перечисление средств в медицинскую организацию для осуществления единовременной выплаты. В свою очередь медицинская организация в течение 7 (семи) календарных дней с момента поступления средств направляет средства единовременной выплаты медицинскому работнику путем перечисления средств на банковский счет медицинского работника, указанный в договоре о предоставлении единовременной выплаты.

15. В случае прекращения трудового договора с медицинской

организацией по основаниям, предусмотренным договором о предоставлении единовременной выплаты, до истечения 5 (пяти) лет с даты заключения трудового договора, часть единовременной выплаты, рассчитанная с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, в течение 30 (тридцати) рабочих дней возвращается медицинским работником на счет Департамента здравоохранения. В свою очередь, если Департамент здравоохранения не сможет использовать возвращенные средства в текущем финансовом году, в котором они были выданы, или если они были выданы в предыдущих финансовых годах, Департамент здравоохранения перечисляет возвращенные медицинским работником средства в бюджет города Севастополя.

Расчет величины суммы, подлежащей возврату, осуществляется медицинской организацией и предоставляется в Департамент здравоохранения в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения о расторжении трудового договора с медицинским работником. Руководитель медицинской организации несет ответственность за корректность расчета суммы, подлежащей возврату, с учетом фактически отработанного времени.

16. В случае несвоевременного возврата средств единовременной выплаты согласно п. 15 настоящего Порядка и договору о предоставлении единовременной выплаты, медицинскому работнику будет начисляться неустойка за пользование бюджетными денежными средствами в размере 0,1% за каждый день просрочки от суммы оставшейся задолженности до полного ее погашения.

17. При отказе медицинского работника добровольно возместить Департаменту здравоохранения полученные денежные средства и неустойку, указанную в п. 16 Порядка, взыскание производится в судебном порядке.

18. Невостребованные финансовые средства на цели предоставления единовременных выплат возвращаются Департаментом здравоохранения в бюджет города Севастополя в установленном порядке.

19. Учет заключенных и исполненных договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты осуществляется Департаментом здравоохранения.

20. Контроль за целевым использованием средств бюджета города Севастополя осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение N 1. Договор N _____ о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику

Приложение N 1

к Порядку

предоставления единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам, прибывшим на работу
из других субъектов Российской Федерации
в медицинские организации, подведомственные
Департаменту здравоохранения города Севастополя,
за счет средств бюджета города Севастополя

Договор N _____ о предоставлении единовременной компенсационной
выплаты медицинскому работнику

г. Севастополь

" ____ " _____ 20 ____

Департамент здравоохранения города Севастополя, в лице
директора

Департамента

действующего на основании Положения о Департаменте,
утвержденного

постановлением Правительства Севастополя от _____ N
_____,

именуемый в дальнейшем "Департамент", с одной стороны,
государственное

бюджетное учреждение здравоохранения города Севастополя
_____, в лице главного
врача

_____, действующего на
основании

Устава, именуемое в дальнейшем "Учреждение", с другой стороны,
и

медицинский _____ работник

(Ф.И.О., занимаемая должность)

именуемый в дальнейшем "Работник", с третьей стороны, совместно
именуемые

"Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Предоставление Работнику единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу из других субъектов Российской Федерации в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения города Севастополя, за счет средств бюджета города Севастополя, утвержденным постановлением Правительства Севастополя от _____ N _____.

Единовременная компенсационная выплата может быть направлена Работником на приобретение земельного участка, строительство и покупку объекта недвижимости на свое имя, в том числе на первоначальный взнос по ипотечному договору, а также на оплату расходов по переезду Работника и членов его семьи и оплату аренды помещений на срок _____.

2. Обязательства Сторон

2.1. Департамент обязуется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня заключения настоящего договора предоставить Учреждению, в котором

согласно трудовому договору трудоустроен Работник, средства для

осуществления единовременной компенсационной выплаты в размере

(цифрами и прописью)

рублей, за счет средств бюджета города Севастополя, поступивших в

Департамент.

2.2. Учреждение обязуется в течение 7 (семи) рабочих дней направить полученные от Департамента средства Работнику путем перечисления средств на банковский счет Работника, указанный в договоре.

2.3. Работник обязуется:

2.3.1. Отработать не менее пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Работником с Учреждением.

В исчисление пятилетнего срока работы Работника в медицинской организации не включаются периоды нахождения работника в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного [Трудовым кодексом Российской Федерации](#).

2.3.2. Осуществить расходование средств на цели согласно п. 1 настоящего договора.

2.3.3. В случае прекращения трудового договора с Учреждением 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, 6 и 7 части первой статьи 83 [Трудового кодекса Российской Федерации](#)) вернуть на лицевой счет Департамента часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному Работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.4. Учреждение и Работник обязуются:

В случае прекращения либо изменения условий трудового договора Работника с Учреждением до истечения пятилетнего срока (адрес Учреждения (структурного подразделения Учреждения)), уменьшения продолжительности рабочего времени, реорганизации Учреждения, изменения срока трудового договора уведомить об этом Департамент в течение 3 рабочих дней со дня прекращения либо изменения условий трудового договора с указанием основания его прекращения или изменения его условий.

3. Ответственность Сторон

3.1. Работник дает согласие на обработку персональных данных, Департамент осуществляет обработку и обеспечивает защиту персональных данных Работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае если Работник изъявит желание осуществить переход на другую работу, не обусловленную трудовым договором от _____ N _____, заключенным Работником с Учреждением, до истечения срока, установленного пунктом 2 договора, то он обязан информировать Департамент о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 рабочих дней до подачи заявления об изменении условий трудового договора от _____ N _____, заключенного Работником с Учреждением, или его расторжения.

3.3. Учреждение обязано сообщить в Департамент о факте изменения существенных условий Договора или увольнения Работника в течение 3 (трех) рабочих дней с момента, когда стало известно о таком намерении Сторон.

3.4. В случае прекращения трудового договора от _____ N _____, заключенного Работником с Учреждением, по инициативе Работника, он обязан, не позднее 30 рабочих дней с момента прекращения трудового договора, вернуть Департаменту часть единовременной компенсационной выплаты пропорционально отработанному Работником периоду. При нарушении срока возврата выплаты Работником уплачивается неустойка в размере 0,1% за каждый день просрочки от суммы оставшейся задолженности до полного ее погашения.

3.5. Работник несет ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Заключительные положения

4.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, подлежат разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме путем заключения дополнительных соглашений к настоящему договору.

4.3. Договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.4. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5. Адреса и реквизиты Сторон

| | | |
|---|--|--|
| Департамент | | Работник |
| ИНН _____ | | ИНН _____ |
| ОГРН _____ | | ФИО _____ |
| Адрес: _____ _____ | | Паспорт: _____ _____ |
| Тел. _____ | | Тел. _____ |
| Платежные реквизиты: _____ _____ | | Платежные реквизиты: _____ _____ |
| | | |
| Директор Департамента здравоохранения города Севастополя | | |
| _____ (подпись, дата) | | _____ (подпись, дата) |
| М.П. | | |
| | | |
| Учреждение | | |
| ИНН _____ | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| ОГРН _____ | | |
| Адрес: _____ _____ | | |
| Тел. _____ | | |
| Платежные реквизиты: _____ _____ | | |
| Главный врач | | |
| _____ (подпись, дата) | | |
| М.П. | | |

Приложение N 2. Согласие на обработку персональных данных медицинского работника

Приложение N 2
к Порядку
предоставления единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам, прибывшим на работу
из других субъектов Российской Федерации
в медицинские организации, подведомственные
Департаменту здравоохранения города Севастополя,
за счет средств бюджета города Севастополя

Согласие на обработку персональных данных медицинского работника

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

при подаче заявления о предоставлении единовременной выплаты,
установленной

_____, В
Департамент

здравоохранения города Севастополя (далее - Департамент),
расположенный

по адресу:

_____,
свободно, своей волей и в своих интересах выражаю согласие на
обработку

моих персональных данных Департаменту.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных
понимаются

действия (операции) с персональными данными в рамках
соблюдения

Федерального закона [от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"](#).

"__" _____ 20__ года

(личная подпись)

(фамилия, имя, отчество полностью)