

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
от 6 апреля 2015 г. N 1075

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ДОГОВОРА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
ЕДИНОВРЕМЕННОЙ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИМ
РАБОТНИКАМ В ВОЗРАСТЕ ДО 45 ЛЕТ, ИМЕЮЩИМ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ,
ПРИБЫВШИМ В 2015 ГОДУ НА РАБОТУ В СЕЛЬСКИЙ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ
ЛИБО РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ИЛИ ПЕРЕЕХАВШИМ
НА РАБОТУ В СЕЛЬСКИЙ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ ЛИБО РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ИЗ ДРУГОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА**

В соответствии с [постановлением](#) Администрации Волгоградской области от 23.03.2015 N 126-п "О порядке предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской области из другого населенного пункта" приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму [договора](#) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской области из другого населенного пункта.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета
В.В.ШКАРИН

Утвержден
приказом
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 6 апреля 2015 г. N 1075

ДОГОВОР N _____

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
медицинскому работнику в возрасте до 45 лет, имеющему высшее
образование, прибывшему в 2015 году на работу в сельский населенный
пункт либо рабочий поселок Волгоградской области или переехавшему на
работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской
области из другого населенного пункта

Волгоград

"__" _____ 20__ г.

Комитет здравоохранения Волгоградской области в лице председателя
комитета здравоохранения Волгоградской области

(фамилия, имя, отчество)
действующего на основании **Положения** о комитете здравоохранения
Волгоградской области, утвержденного постановлением
Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. N 152
"Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской
области", именуемый в дальнейшем "Комитет", с одной стороны, и
гражданин _____

(фамилия, имя, отчество)

(должность, наименование учреждения здравоохранения)

именуемый в дальнейшем "Медицинский работник", с другой стороны, вместе в
дальнейшем именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о
нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной
компенсационной выплаты Медицинскому работнику, в возрасте до 45 лет, имеющему высшее
образование, прибывшему в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий
поселок Волгоградской области или переехавшему на работу в сельский населенный пункт либо
рабочий поселок Волгоградской области из другого населенного пункта, в размере 1000000 (один
миллион) рублей, в том числе 500000 (пятьсот тысяч) рублей за счет средств иных межбюджетных
трансфертов из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования
Волгоградской области и 500000 (пятьсот тысяч) рублей за счет средств областного бюджета
(далее именуется - выплата).

1.2. Медицинский работник принят на работу в

(наименование учреждения здравоохранения)

расположенное в _____

(наименование населенного пункта)

на должность _____

(наименование должности)

с _____

(дата приема согласно трудовому договору)

Работа является для Медицинского работника основной.

1.3. Медицинский работник окончил _____

(наименование образовательного

учреждения, дата окончания)

по специальности _____

(наименование специальности)

1.4. Медицинский работник прибыл (переехал) из

(наименование населенного пункта)

для работы в _____

(наименование учреждения здравоохранения)

расположенном в _____

(наименование населенного пункта)

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Комитет обязан:

2.1.1. Предоставить Медицинскому работнику выплату в течение 30 дней со дня заключения
настоящего Договора.

2.1.2. Соблюдать предусмотренный **разделом 3** настоящего Договора порядок
предоставления Медицинскому работнику выплаты.

2.1.3. Обеспечивать защиту персональных данных Медицинского работника в соответствии с
законодательством Российской Федерации.

2.1.4. Соблюдать иные требования, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации, Волгоградской области, локальными нормативными правовыми актами Комитета, настоящим Договором.

2.2. Комитет вправе:

2.2.1. Запрашивать у Медицинского работника и его работодателя сведения о наличии между ними трудовых отношений.

2.2.2. Проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником.

2.2.3. Требовать возврата части выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в случае прекращения трудового договора по основному месту работы до истечения пятилетнего срока работы, исчисляемого с момента заключения настоящего договора, за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, указанным в [разделе 5](#) настоящего Договора.

2.2.4. Обращаться в суд за защитой своих прав в случае нарушений требований законодательства Российской Федерации и Волгоградской области, регулирующих условия и порядок предоставления выплаты, условий настоящего Договора.

2.3. Медицинский работник обязан:

2.3.1. Отработать в течение пяти лет с момента заключения настоящего договора

(наименование учреждения здравоохранения)

на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников в соответствии с заключенным трудовым договором.

2.3.2. Возвратить, в случае прекращения трудового договора по основному месту работы до истечения пятилетнего срока, исчисляемого с момента заключения настоящего договора, в областной бюджет в течение пяти банковских дней с момента увольнения часть выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, указанным в [разделе 5](#) настоящего Договора.

2.3.3. Соблюдать иные требования, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации, Волгоградской области, локальными нормативными правовыми актами Комитета, настоящим Договором.

2.4. Медицинский работник вправе:

2.4.1. Требовать от Комитета предоставления выплаты в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения настоящего Договора.

2.4.2. Обращаться в суд за защитой своих прав в случае нарушений требований законодательства Российской Федерации и Волгоградской области, регулирующих условия и порядок предоставления выплат, условий настоящего Договора.

2.5. Медицинский работник дает согласие на обработку его персональных данных в информационных системах Министерства, Государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области", Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

3. Порядок предоставления выплаты Медицинскому работнику

3.1. Комитет как получатель бюджетных средств на основании настоящего Договора осуществляет перечисление выплаты с лицевого счета Комитета на счет Медицинского работника.

3.2. Выплата перечисляется Медицинскому работнику в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего Договора.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей и обязательств, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Федерации, Волгоградской области, локальными нормативными правовыми актами Комитета и настоящим Договором, согласно действующему законодательству Российской Федерации.

4.2. В случае просрочки исполнения Медицинским работником обязательства, предусмотренного [подпунктом 2.3.2](#) 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 1 процент от суммы неисполненного обязательства.

4.3. Применение указанной выше санкции не освобождает Стороны от выполнения принятых обязательств по настоящему Договору.

5. Особые условия

5.1. Часть выплаты не возвращается в случае прекращения трудового договора по основному месту работы Медицинского работника до истечения пятилетнего срока работы по следующим основаниям:

5.2. Отказ Медицинского работника от перевода на другую работу в связи с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, либо отсутствием у работодателя соответствующей работы ([пункт 8 части первой статьи 77](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.3. Ликвидация медицинского учреждения, сокращение Медицинского работника ([пункты 1, 2 части первой статьи 81](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.4. Смена собственника имущества учреждения ([пункт 4 части первой статьи 81](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.5. Призыв Медицинского работника на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу ([пункт 1 части первой статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.6. Восстановление на работе Медицинского работника, ранее выполняющего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда ([пункт 2 части первой статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.7. Признание Медицинского работника полностью неспособным к трудовой деятельности в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации ([пункт 5 части первой статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.8. Смерть Медицинского работника, а также признание судом Медицинского работника умершим или безвестно отсутствующим ([пункт 6 части первой статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

5.9. Наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (военные действия, катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти Волгоградской области ([пункт 7 части первой статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

6. Заключительные положения

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

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

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

6.4. Настоящий Договор действует до момента исполнения Сторонами обязанностей и

обязательств, возложенных на них настоящим Договором, нормативными правовыми актами Российской Федерации, Волгоградской области, локальными нормативными правовыми актами Комитета, регламентирующими порядок и условия предоставления выплаты.

6.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится в Комитете, другой - у Медицинского работника.

6.6. Спор или разногласие между Сторонами, возникшие при выполнении условий настоящего Договора, подлежат урегулированию путем непосредственных переговоров Медицинского работника и Комитета.

6.7. Если соглашение между Сторонами не было достигнуто, то спор подлежит разрешению в суде в установленном порядке.

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

7. Адреса и реквизиты Сторон

Комитет здравоохранения
Волгоградской области:

Адрес: _____

Председатель комитета
здравоохранения Волгоградской
области

(подпись)

"__" _____ 20__ г.

М.П

Медицинский работник:

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ N _____

Выдан: _____

Место регистрации: _____

Место фактического проживания: _____

(подпись)

"__" _____ 20__ г.

Один экземпляр договора мною

получен _____

(подпись)
