**Российская Федерация**

**Иркутская область**

**Муниципальное образование «Эхирит-Булагатский район»**

**МЭР**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

От 03.03.2020г. № 213 п. Усть-Ордынский

Об утверждении Положения о предоставлении

выплат единовременного денежного пособия

среднему медицинскому персоналу, приступившему

к работе в лечебном медицинском учреждении

(врачебные амбулатории и фельдшерско-

акушерские пункты) областного государственного

бюджетного учреждения здравоохранения

«Областная больница №2»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 17 Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Думы МО «Эхирит-Булагатский район» от 25.12.2019 г. №28 «О бюджете муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», постановлением мэра района от 25.09.2018 года №1013 «Об утверждении муниципальной программы «Медицинские кадры, профилактика социально-значимых заболеваний в Эхирит-Булагатском районе», руководствуясь статьей 37 Устава муниципального образования «Эхирит-Булагатский район»,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Установить единовременное денежное пособие среднему медицинскому персоналу, окончившему профессиональное образовательное медицинское учреждение и приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2», в размере 150000 (сто пятьдесят тысяч) рублей.

2. Утвердить Положение о предоставлении выплат единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, окончившему профессиональное образовательное медицинское учреждение и приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2».

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Эхирит-Булагатский вестник» и на официальном сайте муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» [www.ehirit.ru](http://www.ehirit.ru).

Г.А. Осодоев

Приложение

к постановлению мэра

от 03.03.2020 г. № 213

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке предоставления выплаты единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2»**

**I.** **Общие положения**

1. Настоящее Положение определяет порядок предоставления из бюджета муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» (далее- МО «Эхирит-Булагатский район») дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия (далее - пособие) среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе по специальности в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2» (далее- ВА и ФАП ОГБУЗ «ОБ №2»).

2. Право на получение пособия имеют специалисты из числа среднего медицинского персонала, окончившие профессиональное образовательное медицинское учреждение, взявшие на себя обязательство проработать в ВА и ФАП ОГБУЗ «ОБ №2» не менее пяти лет и имеющие объем работы полной ставки с соответствующей заработной платой.

3. Пособие предоставляется в случае, если они не имеют права на данную меру социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Иркутской области. Пособие не предоставляется специалистам, работающим в ВА и ФАП ОГБУЗ «ОБ №2» на условиях совместительства.

4. Выплата единовременного денежного пособия является публичным обязательством МО «Эхирит-Булагатский район» и предоставляется за счет средств бюджета МО «Эхирит-Булагатский район» в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных на очередной финансовый год.

5. Главным распорядителем средств местного бюджета, осуществляющим формирование, финансовое обеспечение осуществления полномочий по исполнению публичного обязательства, является администрация МО «Эхирит-Булагатский район» (далее- администрация района).

**II.** **Порядок назначения и выплаты пособия**

6. Специалист, имеющий в соответствии с настоящим положением право и претендующий на получение пособия (далее- специалист), подает в администрацию района заявление о выплате ему пособия по форме, установленной Приложением №1 к настоящему положению (далее - заявление).

6.1. Заявление должно быть подано до 1 декабря текущего финансового года, не позднее двух лет с момента приема на работу. Администрация района обеспечивает регистрацию заявления в журнале регистрации входящих документов в день его поступления.

6.2. Специалист в течение 5 рабочих дней со дня подачи заявления предоставляет в администрацию района пакет следующих документов:

6.2.1. Копию документа, удостоверяющего личность специалиста.

6.2.2. Копию трудовой книжки и приказ (распоряжение) о приеме на работу.

6.2.3. Копию трудового договора ОГБУЗ «ОБ №2».

6.2.4. Копию документа об образовании.

6.2.5. Копию сертификата по специальности.

6.2.6. Документ, удостоверяющий место жительства (пребывания), который свидетельствует о факте прибытия в сельский населенный пункт.

Документы, указанные в подпунктах 6.2.2 - 6.2.5 настоящего пункта, предоставляются в администрацию района, заверенные печатью ОГБУЗ «ОБ №2» и сверяются с оригиналами.

6.3. Срок обязательства, установленного в пункте 2 настоящего Положения, продляется на срок действия обстоятельств, послуживших причиной его продления, но не более чем на 3 года, в следующих случаях:

6.3.1. Длительный перерыв с момента окончания обучения в профессиональной образовательном медицинском учреждении, связанный с болезнью, беременностью и родами.

6.3.2. Предоставление отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет.

6.3.3. Призыв на военную службу.

6.3.4. Направление на стажировку, обучение либо в командировку с отрывом от выполнения должностных обязанностей по основному месту работы.

6.3.5. Направление на обучение по очной форме в высшее учебное заведение.

7. Основаниями для отказа в выплате пособия являются:

7.1. Несоблюдение срока подачи заявления, предусмотренного пунктом 7.1 настоящего Положения.

7.2. Представление неполного пакета документов, указанных в пункте 7.2 настоящего Положения.

7.3. Несоответствие условиям, предусмотренным пунктами 2, 3 настоящего Положения.

Отказ в выплате пособия может быть обжалован в порядке, установленном действующим законодательством.

8. Решение о выплате или об отказе в выплате пособия принимается комиссией по рассмотрению заявлений граждан, претендующих на получение пособия, в течение 30 дней со дня поступления в администрацию района документов, указанных в пункте 6.2 настоящего Положения.

9. Состав и положение о комиссии по рассмотрению заявлений граждан, претендующих на получение единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе по специальности в ВА и ФАП ОГБУЗ «ОБ №2» утверждается распоряжением мэра муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» (далее- мэр района).

10. Решение о выплате пособия оформляется распоряжением мэра района.

11. В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о выплате пособия администрация района подписывает соглашение о предоставлении единовременного денежного пособия по форме, установленной Приложением №2 к настоящему Положению, в трех экземплярах.

В течение 5 рабочих дней со дня подписания мэром района соглашения о предоставлении единовременного денежного пособия первый экземпляр вручается лично заявителю, второй экземпляр остается в материалах дела администрации района, третий экземпляр направляется в комитет по финансам и экономике администрации района.

12. Решение об отказе в выплате пособия оформляется в виде письма за подписью мэра района и направляется в течение 7 рабочих дней со дня его принятия, с указанием причин, послуживших основанием для отказа.

13. Выплата пособия производится в срок не позднее двух месяцев со дня подписания мэром района соглашения о предоставлении единовременного денежного пособия путем перечисления денежных средств на лицевой счет, открытый в кредитной организации и указанный в заявлении. Уплата налогов с предоставленного пособия осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

14. В течение 3 рабочих дней со дня расторжения или прекращения трудового договора со специалистом, в случаях предусмотренных пунктом 15 настоящего Положения, ОГБУЗ «ОБ№2» в письменном виде уведомляет об этом администрацию района.

15. Выплаченное пособие подлежит возврату в бюджет МО «Эхирит-Булагатский район» в случае прекращения специалистом трудовых отношений с ОГБУЗ «ОБ №2» до истечения пяти лет со дня подписания соглашения в связи с:

15.1. Прекращением трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 [Трудового кодекса Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/901807664), за исключением случая перевода в другие ВА и ФАП ОГБУЗ «ОБ №2» (в размере, исчисленном пропорционально неотработанному времени).

15.2. Расторжением трудового договора по инициативе по основанию, предусмотренному пунктом 3 статьи 77 [Трудового кодекса Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/901807664), за исключением случая увольнения специалиста в связи с невозможностью продолжения им работы, а также случая установленного нарушения работодателем трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, локальных нормативных актов, условий коллективного договора, соглашения или трудового договора (в размере, исчисленном пропорционально неотработанному времени).

15.3. Расторжением трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 8, 11 статьи 81 [Трудового кодекса Российской Федерации](http://docs.cntd.ru/document/901807664) (в полном объеме).

15.4. Прекращением трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 4 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации (в полном объеме).

Возврат пособия осуществляется специалистом на лицевой счет МО «Эхирит-Булагатский район» в течение 15 дней со дня получения уведомления из администрации района.

16. В течении 5 рабочих дней с момента получения уведомления из ОГБУЗ «ОБ №2» администрация района вручает специалисту лично либо направляет почтовым отправлением уведомление о возврате пособия, в котором указывается сумма, подлежащая возврату и реквизиты счета, необходимые для перечисления указанной суммы.

17. В случае если сумма, подлежащая возврату, указанная в уведомлении о возврате пособия, не возвращена в добровольном порядке, ее взыскание производится в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение №1
к Положению о порядке выплаты

 единовременного денежного пособия

среднему медицинскому персоналу, приступившему

к работе в лечебном медицинском учреждении

(врачебные амбулатории и фельдшерско-

акушерские пункты) областного

государственного бюджетного учреждения

здравоохранения «Областная больница №2»

Мэру муниципального образования

«Эхирит-Булагатский район»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника, занимаемая должность)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер, серия) (кем, дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫПЛАТЕ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ДЕНЕЖНОГО ПОСОБИЯ

В соответствии с Положением о порядке выплаты единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2», утвержденным постановлением мэра муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу выплатить мне единовременное денежное пособие путем перечисления денежных средств на лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты банка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя) (дата)

С положениями пункта 15 Положения о порядке выплаты единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2», утвержденного постановлением мэра муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата, подпись)

Приложение №2
к Положению о порядке выплаты

единовременного денежного пособия

среднему медицинскому персоналу, приступившему

к работе в лечебном медицинском учреждении

(врачебные амбулатории и фельдшерско-

акушерские пункты) областного

государственного бюджетного учреждения

здравоохранения «Областная больница №2»

СОГЛАШЕНИЕ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ДЕНЕЖНОГО ПОСОБИЯ

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.№\_\_\_\_\_ п. Усть-Ордынский -

Администрация МО «Эхирит-Булагатский район (далее именуемая «Администрация») в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

действующего на основании Устава и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер, серия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее именуемый(ая) «Специалист»), (в дальнейшем при совместном упоминании именуемые "Стороны"), в соответствии с Положением о порядке выплаты единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2», утвержденным постановлением мэра муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее- Положение), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. **Предмет Соглашения**

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление единовременного денежного пособия среднему медицинскому персоналу, приступившему к работе в лечебном медицинском учреждении (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2» (далее - пособие).

1.2. Пособие предоставляется при соблюдении условий, предусмотренных Положением.

1.3. Размер предоставляемого пособия составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

1. **Права и обязанности Сторон**

2.1. Администрация:

1) в течение 2 месяцев со дня подписания Сторонами настоящего Соглашения перечисляет пособие в размере, предусмотренном пунктом 1.3 настоящего Соглашения;

2) в течение 5 рабочих дней со дня получения из областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2» (далее- ОГБУЗ «ОБ №2») уведомления о расторжении или прекращении трудового договора в случаях, предусмотренных разделом 3 настоящего Соглашения, вручает лично либо направляет почтовым отправлением уведомление о возврате пособия (в случае исполнения публичного обязательства администрацией);

3) взыскивает в судебном порядке пособие в случае отказа от возврата пособия в добровольном порядке при наступлении случаев, указанных в разделе 3 настоящего Соглашения (в случае исполнения публичного обязательства администрацией).

2.2. Специалист:

1) вправе перевестись в другое лечебное медицинское учреждение (врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница №2»;

2) обязан исполнять трудовые обязанности, вытекающие из трудового договора, заключенного с ОГБУЗ «ОБ №2», не менее пяти лет со дня заключения настоящего Соглашения;

3) обязан в случае получения уведомления о возврате пособия осуществить возврат пособия в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения такого уведомления из администрации;

1. **Случаи возврата пособия**

3.1. Пособие, выплаченное специалисту, подлежит возврату на лицевой счет администрации в течение 15 дней со дня получения из администрации уведомления о возврате пособия, в следующих случаях:

1) прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случая перевода в другие ВА и ФАП ОГБУЗ «ОБ №2» (в размере, исчисленном пропорционально неотработанному времени);

2) расторжение трудового договора по инициативе по основанию, предусмотренному пунктом 3 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случая увольнения специалиста в связи с невозможностью продолжения им работы, а также случая установленного нарушения работодателем трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, локальных нормативных актов, условий коллективного договора, соглашения или трудового договора (в размере, исчисленном пропорционально неотработанному времени).

3) расторжение трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 8, 11 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации (в полном объеме).

4) прекращение трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 4 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации (в полном объеме).

1. **Заключительные положения**

4.1. Споры и разногласия, возникающие между Сторонами при исполнении настоящего Соглашения, решаются путем переговоров (с оформлением протокола), а при не достижении согласия - в судебном порядке.

4.2. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по инициативе Сторон в письменной форме в виде дополнительных соглашений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

4.3. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто администрацией в одностороннем порядке, в случае неисполнения обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением.

4.4. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, из них два экземпляра для администрации, один- для специалиста.

4.5. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств в полном объеме.

1. **Реквизиты и подписи Сторон**

Администрация муниципального

образования «Эхирит-Булагатский район»

669001, Иркутская обл., Эхирит-Булагатский

район, п. Усть-Ордынский

ул. Балтахинова, 20

Руководитель: мэр района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Применая: тел. +7(39541)3-12-70

Бухгалтерия: тел. +7(39541)3-15-73

Тел./факс: +7(39541)3-12-70

ИНН/ КПП 8506003466/850601001

УФК по Иркутской области

л/с 03343017250

БИК 042520001

Наименование банка: Отделение Иркутск,

г. Иркутск р/с 40204810000000000465

ehiritmo@irmail.ru

ОГРН 1028500599071

ОКПО 04027786

ОКТМО 25657444

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.