



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 15.08.2018

г. Мурманск

№ 424

**Об утверждении формы договора
о предоставлении компенсационных выплат
медицинским работникам, имеющим право на меры социальной
поддержки, направленных на привлечение в Мурманскую область
специалистов в сфере здравоохранения**

В целях реализации постановления Правительства Мурманской области от 02.08.2018 № 362 - ПП «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки, направленных на привлечение в Мурманскую область специалистов в сфере здравоохранения» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемую форму договора о предоставлении компенсационных выплат медицинским работникам, имеющим право на меры социальной поддержки, направленных на привлечение в Мурманскую область специалистов в сфере здравоохранения.

2. Отделу административной работы и лицензирования в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Мурманской области обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области и в «Электронном бюллетене».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель
министра**

Э.Н. Гончаров

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 15.08.2018 № 424

Форма

**Договор
о предоставлении компенсационных выплат
медицинским работникам, имеющим право на меры социальной
поддержки, направленных на привлечение в Мурманскую область
специалистов в сфере здравоохранения**

г. Мурманск

« » 20 г.

Министерство здравоохранения Мурманской области, именуемое в
дальнейшем «Министерство», в лице _____
_____, действующего на основании
Положения о Министерстве здравоохранения Мурманской области,
утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от
11.02.2011 № 54-ПП, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель», имеющий(ая) паспорт

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь Законом
Мурманской области от 08.06.2018 № 2268-01-ЗМО «О мерах социальной
поддержки, направленных на привлечение в Мурманскую область
специалистов в сфере здравоохранения», заключили настоящий Договор о
нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление
компенсационных выплат медицинскому работнику (врач) в возрасте до 50
лет _____

(указывается категория медицинского работника, имеющего право на меры

социальной поддержки, направленных на привлечение в Мурманскую область специалистов в сфере
здравоохранения)

замещающему должность _____

(наименование должности, включенной в реестр должностей с указанием

наименования структурного подразделения и наименованием медицинской организации),
(далее - медицинская организация), имеющему квалификационную
категорию _____,
(указывается имеющаяся квалификационная категория)
стаж работы по специальности _____
(указывается стаж работы по специальности)

при условии заключения трудового договора с медицинской организацией, подведомственной Министерству на срок не менее пяти лет.

Компенсационные выплаты (далее – КВ) Получателю производятся в следующих размерах:

574 713 рублей (в том числе 74 713 рублей налог на доходы физических лиц) - первая компенсационная выплата в течение трех месяцев со дня заключения настоящего Договора;

574 713 рублей (в том числе 74 713 рублей налог на доходы физических лиц) - вторая компенсационная выплата в течение трех месяцев по истечении одного года работы;

1 149 425 рублей (в том числе 149 425 рублей налог на доходы физических лиц) – третья компенсационная выплата в течение трех месяцев по истечении пяти лет работы.

Удержание и перечисление налога на доходы физических лиц с компенсационных выплат осуществляется Министерством.

2. Обязательства Сторон

2.1. Получатель обязуется:

2.1.1. В течение пяти лет работать в медицинской организации, подведомственной Министерству, по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в реестр должностей, в соответствии с заключенным трудовым договором.

2.1.2. В случае предоставления Получателю отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока работы заключить с Министерством дополнительное соглашение о приостановлении Получателем срока исполнения обязательств по договору не позднее 15 календарных дней с даты предоставления отпуска по уходу за ребенком.

2.1.3. В случае нахождения Получателя в отпуске по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока работы по выходу из такого отпуска работать в той же медицинской организации, по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной в трудовым законодательством, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в реестр должностей, в соответствии с заключенным трудовым

договором, в течение периода времени, равного периоду нахождения в отпуске по уходу за ребенком до истечения пятилетнего периода.

2.1.4. Возвратить в бюджет Мурманской области часть КВ в случаях:

- прекращения трудового договора с соответствующей медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктами 7 и 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), либо до истечения срока работы после пяти лет действия трудового договора в период времени, равный периоду нахождения в отпуске по уходу за ребенком до истечения пятилетнего периода исполнения трудовой функции по должности, включенной в реестр должностей, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Получателем периоду, в течение 15 календарных дней со дня прекращения трудового договора;

- изменения основного места работы на работу по совместительству, рассчитанную с даты изменения трудового договора пропорционально не отработанному Получателем периоду, в течение 15 календарных дней со дня изменения трудового договора;

- изменения продолжительности рабочего времени, отличной от продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников или переводом на другую должность не включенную в реестр должностей, рассчитанную с даты изменения трудового договора пропорционально не отработанному Получателем периоду, в течение 15 календарных дней со дня изменения трудового договора;

2.1.5. Письменно извещать Министерство не менее чем за 10 дней до наступления события, влияющего на исполнение настоящего договора.

2.2. Министерство обязуется:

2.2.1. В течение 3 месяцев со дня заключения настоящего Договора перечислить первую КВ на счет Получателя, открытый в финансово-кредитной организации, по следующим реквизитам: _____

2.2.2. Вторую КВ перечислить на счет Получателя в течение трех месяцев по истечении года работы в медицинской организации, подведомственной Министерству, по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в реестр должностей, в соответствии с заключенным трудовым договором.

2.2.3. Третью КВ перечислить на счет Получателя в течение трех месяцев по истечении пяти лет работы в медицинской организации, подведомственной Министерству, по основному месту работы на условиях нормальной

продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в реестр должностей, в соответствии с заключенным трудовым договором.

2.2.4. Удерживать и перечислить налог на доходы физических лиц с КВ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.5. В случае предоставления Получателю отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока работы заключить дополнительное соглашение с Получателем о приостановлении срока исполнения обязательств Получателем по Договору на срок отпуска по уходу за ребенком.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения Получателем обязанности, предусмотренной пунктами 2.1.1, 2.1.3 настоящего Договора Получатель обязуется возвратить в бюджет Мурманской области часть КВ, рассчитанную с даты соответствующих изменений пропорционально не отработанному Получателем периоду, в соответствии с пунктом 2.1.4 настоящего Договора.

3.2. В случае неисполнения Получателем обязанности, предусмотренной пунктом 2.1.4 настоящего Договора, Получатель обязуется безусловно уплатить в бюджет Мурманской области неустойку в размере 0,1 процента от размера части КВ, подлежащей возврату в бюджет Мурманской области, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного пунктом 2.1.4 настоящего Договора.

3.3. В случае выявления фактов представления Получателем недостоверных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения КВ Получатель обязуется возвратить в бюджет Мурманской области всю сумму полученных КВ, а также уплатить в бюджет Мурманской области неустойку в размере 0,1 процента от КВ за каждый день пользования КВ (с даты зачисления суммы КВ на счет Получателя, открытый в финансово-кредитной организации, до даты возврата суммы КВ в бюджет Мурманской области).

3.4. В случае возникновения каких-либо разногласий или споров в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны принимают меры по урегулированию их путем переговоров до передачи дела в суд.

3.5. При недостижении согласия спорные вопросы рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Особые условия

4.1. Исчисление пятилетнего срока работы медицинского работника распространяется на правоотношения, возникшие с даты начала исполнения должностных обязанностей на должности в соответствии с трудовым

договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме.

4.2. Течение пятилетнего периода приостанавливается на период нахождения Получателя в отпуске по уходу за ребенком.

4.3. Подписание Получателем настоящего Договора является его письменным согласием на обработку его персональных данных в информационных системах медицинской организации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Мурманской области или без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего Договора.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами в двух экземплярах для каждой из сторон.

5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство здравоохранения
Мурманской области

Получатель _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____
(серия, номер)

выдан _____
(кем, дата выдачи)

место регистрации _____

место фактического проживания _____

ИНН _____

СНИЛС _____

номер телефона _____
