

М Э Р И Я

Информационный листок органов местного самоуправления муниципального образования «Заларинский район»

Распространяется администрациями сельских и городских муниципальных образований

№ 40

19.07.2021г.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
Администрация муниципального образования
«Заларинский район»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.07.2021 г.

р.п. Залари

№ 384

Об утверждении Порядка осуществления единовременной денежной выплаты работникам Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Заларинская районная больница» (ОГРН 1033801910812, ИНН 3825003671)

В целях укомплектования кадрами и закрепления специалистов, окончивших учебные заведения высшего и среднего медицинского образования и поступающих на работу в Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница», в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», протоколом заседания Административного комитета администрации муниципального образования «Заларинский район» от 22.06.2021, руководствуясь статьями 22 и 46 Устава муниципального образования «Заларинский район», администрация муниципального образования «Заларинский район»

ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления единовременной денежной выплаты работникам Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Заларинская районная больница» (ОГРН 1033801910812, ИНН 3825003671).

2. Комитету по экономике и финансам администрации муниципального образования «Заларинский район» (Галеева О.С.) предусмотреть финансирование из бюджета муниципального образования «Заларинский район» на реализацию настоящего постановления.

3. Признать утратившим силу постановление администрации муниципального образования «Заларинский район» от 04.04.2018 № 178 «Об утверждении Порядка осуществления единовременной денежной выплаты работникам, поступающим на работу в ОГБУЗ «Заларинская районная больница».

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в информационном листе «Мэрия» и размещению на официальном сайте муниципального образования «Заларинский район» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на председателя Комитета по экономике и финансам администрации муниципального образования «Заларинский район» Галееву Ольгу Сергеевну.

И.о. главы администрации муниципального образования «Заларинский район»

В.Ф. Мисюра

Приложение
к постановлению администрации
МО «Заларинский район»
от 19.07.2021 г. № 384

**ПОРЯДОК
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ
РАБОТНИКАМ ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЗАЛАРИНСКАЯ РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА» (ОГРН 1033801910812, ИНН 3825003671)**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок осуществления единовременной денежной выплаты работникам Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Заларинская районная больница» (ОГРН 1033801910812, ИНН 3825003671) (в дальнейшем – ОГБУЗ «Заларинская РБ») (далее по тексту – Порядок) определяет порядок осуществления единовременной денежной выплаты работникам и среднему персоналу, поступающим на работу и работающим в ОГБУЗ «Заларинская РБ» (далее - работникам).

1.2. Основанием для осуществления единовременной денежной выплаты работникам является наличие следующих условий:

1) окончание образовательного учреждения высшего или среднего профессионального медицинского образования;

2) поступление на работу или нахождение на работе в ОГБУЗ «Заларинская РБ» по полученной специальности по трудовому договору (контракту), заключенному на срок не менее пяти лет.

1.3. Размер единовременной денежной выплаты работникам составляет 100 000 (Сто тысяч) рублей 00 (Ноль) копеек с учетом налога на доходы физических лиц.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ЗА ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТОЙ

2.1. Единовременная денежная выплата предоставляется на основании ходатайства главного врача ОГБУЗ «Заларинская РБ».

2.2. К ходатайству прилагаются:

- 1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- 2) копии документов о профессиональном образовании;
- 3) копия трудового договора (контракта), заключенного с ОГБУЗ «Заларинская РБ»;
- 4) копия трудовой книжки (выписки из трудовой книжки);
- 5) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- 6) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН);
- 7) банковские реквизиты счета получателя.

Копии документов, указанные в подпунктах 1, 2, 3, 5, 6, 7 настоящего пункта, должны быть удостоверены при их сверке с подлинниками должностным лицом администрации муниципального образования «Заларинский район», копия трудовой книжки (выписки из трудовой книжки) заверяется работодателем в установленном законодательстве порядке.

2.3. Днем обращения за единовременной денежной выплатой считается дата регистрации ходатайства со всеми документами, указанными в пункте 2.2 настоящего Порядка.

3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВЫПЛАТЫ

3.1. Решение об единовременной денежной выплате принимается на заседании Административного комитета администрации муниципального образования «Заларинский район» при представлении заявителем всех документов, необходимых для ее выплаты, и оформляется постановлением администрации муниципального образования «Заларинский район».

Единовременная выплата выплачивается Работнику, не находящемуся на момент выплаты в очередном отпуске, отпуске по уходу за ребенком.

Если на единовременную выплату претендуют несколько человек из одной семьи, то выплата производится только одному члену семьи.

Решение принимается согласно рейтинга, присвоенного каждому Работнику по следующим критериям:

	Наименование критерия	Оценка критерия	Документ, подтверждающий критерий
1.	Востребованность работника в Заларинском районе	От 1 до 10 баллов	Ходатайство главного врача ОГБУЗ «Заларинская РБ» с указанием ранга
2.	Участие в программе «Земский доктор»	Участвует – 0 баллов Не участвует – 5 баллов	Информация ОГБУЗ «Заларинская РБ»
3.	Наличие прописки на территории Заларинского района	Имеется – 5 баллов Не имеется – 0 баллов	Копия паспорта
4.	Дата подачи ходатайства в течение года	От 0 до 10 баллов	-

3.2. Решение об отказе в единовременной денежной выплате принимается в случае:

1) если представлен неполный перечень документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка;

2) невыполнения условий, установленных пунктом 1.2 настоящего Порядка.

3.3. В случае принятия решения об отказе в осуществлении единовременной денежной выплаты, в срок не позднее 30 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения Администрация информирует Работника о принятом решении с изложением причин отказа.

3.4. Для осуществления единовременной денежной выплаты заключается соглашение между Администрацией, ОГБУЗ «Заларинская РБ» и Работником по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

3.5. Единовременная денежная выплата Работникам осуществляется в безналичной форме через банки или иные кредитные организации.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. В случае прекращения трудового договора (контракта) с Работником до истечения пятилетнего срока Работник обязан в течение 30 календарных дней, со дня расторжения трудового договора (контракта), вернуть часть единовременной денежной выплаты, рассчитанной пропорционально не отработанному им временем, при этом в пятилетний срок не включаются периоды отпусков по уходу за детьми до 3-х лет.

В случае расторжения трудового договора (контракта) с Работником по основаниям, предусмотренным пп. 1, 2 ч. 1 ст. 81, пп. 1, 2, 5, 6 и 7 ч. 1 ст. 83 Трудового кодекса РФ, часть единовременной денежной выплаты возврату работником не подлежит.

4.2. При расторжении трудового договора (контракта) с Работником ОГБУЗ «Заларинская РБ» обязано:

1) в день расторжения трудового договора (контракта) с Работником - вручить ему под роспись уведомление о необходимости возврата части единовременной денежной выплаты;

2) в течение рабочего дня, следующего за днем расторжения трудового договора (контракта), направить уведомление в Администрацию о прекращении трудовых отношений с Работником до истечения установленного срока с приложением копии уведомления, указанного в подпункте 1 настоящего пункта, и приказа о расторжении трудового договора (контракта) с Работником.

4.3. В случае невозврата Работником установленной части единовременной денежной выплаты в срок, установленный в пункте 4.1 настоящего Порядка, Администрация вправе обратиться в суд с иском о взыскании данных денежных средств.

Приложение
к Порядку
осуществления единовременной денежной
выплаты работникам Областного
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Заларинская районная
больница» (ОГРН 1033801910812, ИНН
3825003671)

ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАШЕНИЯ ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

№ _____

«__» _____ 202_ г.

Администрация муниципального образования «Заларинский район»,

далее именуемая Администрация, в лице главы Самойловича Владимира Васильевича, действующего на основании Устава муниципального образования «Заларинский район» с одной стороны, и Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница», в лице

_____ (Ф.И.О. руководителя, уполномоченного им лица)

действующего на основании _____, (наименование, дата, номер правового акта)

с другой стороны, и медицинский работник _____, (Ф.И.О. работника – получателя выплаты)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

далее именуемый «Работник», с третьей стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем (далее - Соглашение):

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Взаимоотношения Сторон при выплате единовременной денежной выплаты Работнику.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Администрация муниципального образования «Заларинский район» (далее – Администрация):

2.1.1. Осуществляет единовременную денежную выплату в размере 100 000 (Сто тысяч) рублей 00 (Ноль) копеек с учетом налога на доходы физических лиц в течение 30 дней со дня заключения настоящего Соглашения в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет Работника, указанный в п. 5 настоящего Соглашения.

2.1.2. Принимает необходимые меры по обеспечению сохранности персональных данных Работника.

2.1.3. Осуществляет расчет части единовременной денежной выплаты, подлежащей возврату пропорционально не отработанному Работником времени.

Сообщает банковские реквизиты для осуществления возврата.

2.1.4. В случае невозврата Работником части единовременной денежной выплаты при досрочном прекращении трудового договора (контракта) взыскивает с Работника часть единовременной денежной выплаты, подлежащей взысканию, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Учреждение здравоохранения:

2.2.1. В случае расторжения трудового договора (контракта) с Работником до истечения пятилетнего срока работы вручает ему в день

увольнения под роспись уведомление о необходимости возврата части единовременной денежной выплаты.

2.2.2. В течение рабочего дня, следующего за днем расторжения трудового договора (контракта), направляет уведомление в администрацию о прекращении трудовых отношений с Работником до истечения установленного срока с приложением копии уведомления, указанного в пункте 2.2.1, и копии приказа о расторжении трудового договора (контракта).

2.3. Работник:

2.3.1. В течение пяти лет отрабатывает в Учреждении здравоохранения по основному месту работы в соответствии с трудовым договором (контрактом), заключенным с Учреждением здравоохранения.

2.3.2. В случае прекращения трудового договора (контракта) с Учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока работы возвращает в течение 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора (контракта) часть единовременной денежной выплаты, за исключением случаев, предусмотренных п. 4.1 Порядка осуществления единовременной денежной выплаты работникам, поступившим на работу в учреждения здравоохранения.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ

3.1. Соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до истечения пятилетнего срока работы Работника в соответствии с заключенным им с Учреждением здравоохранения трудовым договором (контрактом).

3.2. Все изменения и дополнения к Соглашению считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Соглашения Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по взаимному согласию Сторон в письменной форме в виде дополнений к настоящему Соглашению, которые являются неотъемлемой частью Соглашения.

4.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих

одинаковую юридическую силу, в том числе: один экземпляр - Администрации, второй экземпляр - Учреждению здравоохранения, третий экземпляр - Работнику.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Ответственный за выпуск
и компьютерную верстку
Соколова М.Г.

**Информационный листок «МЭРИЯ» утвержден
Думой Заларинского района, согласно ст. 12 Закона
РФ № 2124-1 от 27.12.1991 года «О средствах
массовой информации»**

Отпечатан в администрации МО «Заларинский район»
666322 п. Залари, ул. Ленина 103, тел/факс 2-14-62