

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

от 31 марта 2016 года № 114

*Об утверждении Порядка предоставления
единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам, прибывшим на работу
в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок,
либо поселок городского типа в 2016 году*

В соответствии с частью 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 28, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа в 2016 году.

2. Определить Министерство здравоохранения Республики Крым уполномоченным исполнительным органом государственной власти Республики Крым на заключение договоров на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа в 2016 году.

3. Признать утратившими силу постановления Совета министров Республики Крым:

от 09 июня 2015 года № 315 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт в 2015 году»;

от 25 августа 2015 года № 494 «О внесении изменений в постановление Совета министров Республики Крым от 09 июня 2015 года №315».

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**

С. АКСЁНОВ

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
министр внутренней политики, информации
и связи Республики Крым**

Д. ПОЛОНСКИЙ

**Порядок
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский
населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского
типа в 2016 году**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта в 2016 году (далее - выплата), предусмотренных частями 12.1-12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2. Право на выплату предоставляется медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее медицинское образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта (далее – медицинский работник) и заключившим с Министерством здравоохранения Республики Крым (далее - Министерство) договор о выплате единовременных компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей на одного медицинского работника.

Настоящий Порядок не распространяется на медицинских работников в случае:

1) если медицинский работник на начало 2016 года работал в медицинской организации, в течение 2016 года уволился и был принят обратно в данную медицинскую организацию в 2016 году по трудовому договору;

2) если медицинский работник переехал на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого сельского населенного пункта, либо рабочего поселка, либо поселка городского типа Республики Крым, где медицинский работник ранее занимал должность врача по специальности.

3. Выплата осуществляется за счет бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) на очередной финансовый год в размере 60 процентов и средств бюджета Республики Крым в размере 40 процентов.

Средства бюджета Федерального фонда направляются бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с заявками, подаваемыми Министерством и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Крым по форме, установленной Федеральным фондом.

Министерство и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются выплаты медицинским работникам, представляют в Федеральный фонд заявки на получение иных межбюджетных трансфертов для осуществления выплат по форме, установленной Федеральным фондом.

Иные межбюджетные трансферты, предоставленные бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым, в течение трех рабочих дней перечисляются в бюджет Республики Крым.

4. Выплата осуществляется из расчета один миллион рублей на одного медицинского работника после заключения им трудового договора на 1,0 (полную) ставку с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Крым (далее – учреждение здравоохранения) на выполнение работы в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, находящимся в Республике Крым, на неопределенный срок либо на срок не менее 5 лет.

5. Медицинский работник дополнительно к трудовому договору, указанному в 4 настоящего Порядка, заключает договор с Министерством в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку, предусматривающий:

а) обязанность медицинского работника работать в течение 5 лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с учреждением здравоохранения Республики Крым;

б) порядок предоставления медицинскому работнику выплаты в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения договора с Министерством;

в) возврат медицинским работником на лицевой счет Министерства части выплаты в случае прекращения трудового договора с учреждением здравоохранения, указанным в подпункте «а» пункта 5 настоящего Порядка, 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), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду;

г) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором с Министерством, в том числе по возврату выплаты в случаях, указанных в подпункте «в» настоящего пункта.

6. Для получения выплаты медицинский работник обращается лично в Министерство с заявлением по форме в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

- а) копия документа, удостоверяющего личность;
- б) копия трудового договора с государственным учреждением здравоохранения Республики Крым;
- в) справка с места работы на момент представления документов;
- г) копия трудовой книжки;
- д) копия диплома об окончании образовательного учреждения высшего профессионального образования с приложением;
- е) копия документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре;
- ж) копия сертификата специалиста;
- з) документ, в котором указаны реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации для перечисления выплаты;
- и) копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации;
- к) копия страхового пенсионного свидетельства;
- л) согласие на обработку персональных данных;

Оригиналы документов, указанных в пунктах «а», «б», «г», «д», «е», «ж», «и», «к» настоящего пункта, предъявляются для обозрения. Копии документов заверяются по основному месту работы в установленном порядке.

Специалист Министерства при приеме от медицинского работника документов делает отметку в заявлении о принятии документов с указанием даты регистрации документов в журнале, надлежащим образом прошитом и пронумерованном.

7. Медицинский работник несет персональную ответственность за достоверность представляемых документов.

8. Решение о предоставлении выплаты либо об отказе в предоставлении выплаты принимается комиссией, состоящей из представителей Министерства и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым, состав которой утверждается совместным приказом Министерства и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым, в течение 30 рабочих дней с даты регистрации поступления в Министерство заявления о выплате и прилагаемых к нему документов, в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка.

Документы, поступившие в Министерство от медицинских работников, рассматриваются на совместном заседании комиссии Министерства и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым по мере их поступления и регистрации в журнале работником Министерства.

9. О принятом решении медицинский работник в течение семи рабочих дней со дня принятия решения уведомляется в письменной форме по адресу, указанному в заявлении о выплате. В случае отказа в предоставлении выплаты в уведомлении указывается основание отказа.

10. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются:

а) представление заявителем не надлежащим образом оформленных документов, неполных и (или) недостоверных сведений, на основании которых определяется право предоставления выплаты;

б) представление документов, необходимых в соответствии с настоящим Порядком для предоставления выплаты, лицом, не имеющим права на предоставление выплаты;

в) отказ в софинансировании Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

В случае отказа в предоставлении выплаты заявление и прилагаемые к нему документы могут быть возвращены заявителю на основании его письменного обращения.

Повторное представление документов допускается после устранения причин, послуживших основанием для отказа, указанных в настоящем пункте.

11. Решение об отказе в предоставлении выплаты может быть обжаловано в судебном порядке.

12. В случае если медицинский работник до истечения срока, установленного пунктом 4 настоящего Порядка, изъявит желание осуществить переход на другую работу, не обусловленную трудовым договором, или расторгнуть трудовой договор, указанный в пункте 4 настоящего Порядка, то он обязан сообщить в Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за десять рабочих дней до подачи заявления об изменении условий трудового договора или его расторжении.

Со дня получения указанного сообщения о расторжении трудового договора от медицинского работника Министерство не позднее пяти рабочих дней направляет ему уведомление с указанием реквизитов для возврата и расчета суммы части выплаты, подлежащих возврату.

13. В случае прекращения трудового договора, указанного в пункте 4 настоящего Порядка, по инициативе медицинского работника он обязан не позднее дня фактического прекращения трудового договора вернуть Министерству часть выплаты в соответствии с подпунктом «в» пункта 5 настоящего Порядка не позднее пяти рабочих дней. При нарушении срока возврата части выплаты медицинским работником уплачивается неустойка в размере 0,1 % за каждый день просрочки от суммы оставшейся задолженности до полного ее погашения.

14. При отказе медицинского работника добровольно возместить Министерству полученные денежные средства и неустойку, указанную в пункте 13 Порядка, взыскание производится в судебном порядке.

15. В случае прекращения трудового договора медицинским работником с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока руководитель учреждения здравоохранения обязан

уведомить об этом Министерство не позднее трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения.

16. Часть выплаты и неустойка, уплачиваемая вследствие нарушения срока возврата части выплаты, поступившие на лицевой счет Министерства, подлежат возврату в течение трех рабочих дней в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым в размере 60 процентов и в бюджет Республики Крым в размере 40 процентов. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым перечисляет вышеуказанные средства в течение трех рабочих дней в Федеральный фонд.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
министр внутренней политики, информации
и связи Республики Крым**

Д. ПОЛОНСКИЙ

Приложение 1
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам,
прибывшим на работу в сельский
населенный пункт в 2016 году

ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ
ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРИБЫВШИМ НА РАБОТУ
В СЕЛЬСКИЙ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ ЛИБО РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК,
ЛИБО ПОСЕЛОК ГОРОДСКОГО ТИПА В 2016 ГОДУ

г. Симферополь

«___»_____ г.

Министерство здравоохранения Республики Крым, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра здравоохранения Республики Крым _____, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, Указа Главы Республики Крым от «___»_____ года № _____ с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с пунктом 3 части 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым и перечисляемых в установленном порядке в бюджет Республики Крым, и средств бюджета Республики Крым единовременную компенсационную выплату в размере 1000000 (один миллион) рублей в течение 30 дней со дня заключения Договора на счет, открытый Медицинским работником в кредитной организации.

2. Медицинский работник обязуется работать в течение 5 лет с «___»_____ 20___ г. по «___»_____ 20___ г. по основному месту работы в _____

(полное наименование медицинской организации с указанием структурного подразделения)
на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным Медицинским работником с

(полное наименование медицинской организации)

3. Медицинский работник обязуется возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты и неустойку, уплачиваемую вследствие нарушения срока возврата части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной пунктом 1 настоящего Договора, в случае прекращения трудового договора от _____ № _____, заключенного Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ ,
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), рассчитанную с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду.

4. Медицинский работник несет ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных Договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в пункте 3 Договора, в соответствии с действующим законодательством.

5. В случае если Медицинский работник изъявит желание осуществить переход на другую работу, не обусловленную трудовым договором от _____ № _____, заключенным Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ ,
или расторгнуть трудовой договор от _____
№ _____, заключенный Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ , до истечения срока, установленного пунктом 2 Договора, то он обязан информировать Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 рабочих дней о подаче заявления об изменении условий трудового договора от _____ № _____, заключенного Медицинским работником _____ с _____
(полное наименование медицинской организации)

или его расторжении.

6. В случае прекращения трудового договора от _____
№ _____, заключенного Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ , по инициативе Медицинского работника, он обязан не позднее дня фактического прекращения трудового договора возвратить Министерству часть единовременной компенсационной выплаты пропорционально отработанному Медицинским работником периоду в соответствии с пунктом

3 настоящего Договора не позднее 5 рабочих дней. При нарушении срока возврата выплаты к медицинскому работнику уплачивается неустойка в размере 0,1 % за каждый день просрочки от суммы оставшейся задолженности до полного ее погашения.

7. Часть единовременной компенсационной выплаты, указанная в пункте 3 Договора, перечисляется Медицинским работником на реквизиты Министерства, указанные в уведомлении Министерства, направляемом Медицинскому работнику не позднее 5 рабочих дней со дня получения Министерством уведомления, предусмотренного пунктом 5 Договора.

8. При отказе Медицинского работника добровольно возместить Министерству полученные денежные средства взыскание будет произведено в судебном порядке.

9. Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в Министерстве, второй - у Медицинского работника.

10. Действие Договора прекращается в случаях истечения срока, на который он заключен, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению сторон при выполнении Сторонами условий, содержащихся в пунктах 3, 4 Договора.

11. Реквизиты Сторон и подписи.

<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p> <p>Адрес: <u>295005, г. Симферополь, пр. Кирова, 13.</u></p> <p>ОГРН:1149102018504 ИНН:9102012869 КПП:910201001 УФК по Республике Крым (Минздрав РК, л/с 03752202870) Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ БИК: 043510001 р/с 40201810635100000006 лицевой счет 03752202870</p> <p>Подпись _____ Ф.И.О. М.П.</p>	<p>Медицинский работник</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество)</p> <p>дата рождения: _____ г. паспорт: _____ выдан _____ г. кем _____</p> <p>страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____ ИНН _____ Адрес регистрации: _____ Адрес фактического проживания: _____ тел. _____</p> <p>Подпись _____ Ф.И.О.</p>
---	--

Приложение 2
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам,
прибывшим на работу в сельский
населенный пункт, либо рабочий
поселок, либо поселок городского типа в
2016 году

Министру здравоохранения Республики
Крым

_____ (фамилия, имя, отчество)
от _____,
_____ (фамилия, имя, отчество),
проживающего по адресу: _____
_____ зарегистрированного по адресу:
_____ тел. _____

Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому
работнику, прибывшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий
поселок, либо поселок городского типа в 2016 году

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в
размере 1000000 (один миллион) рублей в соответствии с пунктом 3 части 12.2
статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Приложения:

1. Копия паспорта.
 2. Копия трудового договора с учреждением здравоохранения.
 3. Справка с места работы.
 4. Копия трудовой книжки.
 5. Копия диплома об окончании образовательного учреждения высшего профессионального образования с приложением.
 6. Копия документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре.
 7. Копия сертификата специалиста.
 8. Реквизиты лицевого счета (заверенные кредитной организацией) _____
 9. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.
 10. Копия страхового пенсионного свидетельства.
 11. Согласие на обработку персональных данных.
- Достоверность указанных в заявлении документов подтверждаю.

Дата

Подпись