



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

ПРИКАЗ

« 20 » 05 2021 г.

№ 1578

г. Кемерово

Об утверждении формы договора о предоставлении единовременного пособия медицинским работникам, включенным в перечень должностей дефицитных специальностей

В соответствии с пунктом 3 постановления Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 23.05.2019 № 312 «Об установлении Порядка назначения, выплаты и возврата единовременного пособия медицинским работникам, включенным в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму договора о предоставлении единовременного пособия медицинским работникам, включенным в перечень должностей дефицитных специальностей.
2. Обеспечить размещение настоящего приказа на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru).
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



М.В. Малин

ДОГОВОР
на предоставление единовременного пособия медицинским
работникам, включенным в перечень должностей дефицитных
специальностей

г. Кемерово

«__» _____ 202__ года

Министерство здравоохранения Кузбасса, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра здравоохранения Кузбасса _____, действующего на основании Положения, с одной стороны, и _____, именуемый (фамилия, имя, отчество)

в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Порядком назначения, выплаты и возврата единовременного пособия медицинским работникам, включенным в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 23.05.2019 № 312, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику единовременное пособие в размере 1 000 000 (один миллион) рублей в течение 30 дней со дня заключения Договора на счет, открытый Медицинскому работнику в кредитной организации.

2. Медицинский работник обязуется исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет по основному месту работы в _____ (наименование медицинской организации) на должности, включенной в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным Медицинским работником с Государственным учреждением здравоохранения.

3. Медицинский работник обязуется исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения трудового договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

4. Медицинский работник обязуется возвратить единовременное пособие в полном объеме в доход областного бюджета в случае расторжения трудового договора до истечения 5 лет со дня его заключения

по основаниям, предусмотренным пунктом 6 статьи 77, статьей 80, пунктами 5, 6, 7, 11 статьи 81, пунктами 4, 8 статьи 83, статьей 84 Трудового кодекса Российской Федерации.

5. В случае расторжения трудового договора Медицинским работником с Государственным учреждением здравоохранения до истечения 5-летнего срока, Министерство не позднее 3 рабочих дней с момента получения информации от руководителя Государственного учреждения здравоохранения о расторжении трудового договора с Медицинским работником направляет уведомление Медицинскому работнику с реквизитами счета Министерства для возврата выплаты в виде единовременного пособия в полном объеме в доход областного бюджета.

6. Медицинский работник обязан не позднее 3 рабочих дней с момента получения уведомления вернуть Министерству выплату в виде единовременного пособия в полном объеме.

7. При отказе Медицинского работника добровольно вернуть Министерству полученные денежные средства взыскание производится в судебном порядке.

8. Медицинский работник несет ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных Договором, в том числе по возврату единовременного пособия, в соответствии с действующим законодательством.

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

10. Действие Договора прекращается в случаях истечения срока исполнения трудовых обязанностей Медицинским работником, а также в связи с прекращением трудового договора при выполнении Сторонами условий, содержащихся в пунктах 4-6 Договора.

11. 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 4, 5 Договора.

12. Адреса Сторон и подписи.

Министерство
Министр здравоохранения Кузбасса

(фамилия, имя, отчество)

подпись

Адрес: 650064, г. Кемерово,
пр-т. Советский, 58
тел. 36-42-84, факс 58-36-55

Медицинский работник

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: _____

паспорт: _____

выдан: _____

подпись

Адрес регистрации/факт. проживания:

Тел. _____

Эл. почта _____