



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

ПРИКАЗ

« 20 » 05 2021 г.

№ 1579

г. Кемерово

Об утверждении формы договора о предоставлении единовременного пособия медицинским работникам, впервые трудоустроившимся на терапевтические или педиатрические участки

В соответствии с пунктом 3 постановления Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 29.05.2020 № 320 «Об установлении Порядка назначения, выплаты и возврата единовременного пособия медицинским работникам, впервые трудоустроившимся на терапевтические или педиатрические участки»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму договора о предоставлении единовременного пособия медицинским работникам, впервые трудоустроившимся на терапевтические или педиатрические участки.
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

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Кузбасса
от 20.05. 2021 № 1579

ДОГОВОР

**на предоставление единовременного пособия медицинским
работникам, впервые трудоустроившимся на терапевтические или
педиатрические участки**

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, впервые трудоустроившимся на терапевтические или педиатрические участки, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 29.05.2020 № 320, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику единовременное пособие в размере 500 000 (пятьсот тысяч) 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 3 лет по основному месту работы в _____ (наименование медицинской организации) в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным Медицинским работником с Государственным учреждением здравоохранения.

3. Медицинский работник обязуется исполнять трудовые обязанности в течение 3 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). Договор продлевается также на период нахождения медицинского работника в отпусках, предусмотренных статьями 255 - 257 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 3 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 3-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 10 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. Адреса Сторон и подписи.

Министерство
Министр здравоохранения Кузбасса

Медицинский работник

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество)
дата рождения: _____
паспорт: _____
выдан: _____

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

подпись
Адрес регистрации/факт. проживания:

Тел. _____
Эл. почта _____