



ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ

**АДМИНИСТРАЦИЯ
ЗЛАТОУСТОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

14.02.2025 г. № 61-П/АДМ

г.Златоуст

О внесении изменений в постановление администрации Златоустовского городского округа от 22 октября 2018 года № 435-П «Об утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа»

Руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях уточнения Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа, утвержденного постановлением администрации Златоустовского городского округа от 22 октября 2018 г. № 435-П,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление администрации Златоустовского городского округа от 22 октября 2018 года № 435-П «Об утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа» (в редакции от 22.11.2024 г. № 635-П/АДМ) следующие изменения:

1) пункт 2 приложения 1 изложить в следующей редакции:

«2. Медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа, имеющими право на получение единовременной социальной выплаты,

являются граждане Российской Федерации, не достигшие возраста, дающего право на получение страховой пенсии по старости в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», зарегистрированные по месту жительства (пребывания) в пределах Российской Федерации, из числа:

1) врачи (далее - медицинские работники) при одновременном соответствии следующим условиям:

- имеющие высшее профессиональное медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

- имеющие сертификат специалиста, либо свидетельство об аккредитации специалиста, либо выписку о прохождении аккредитации;

- впервые в период действия настоящего Положения заключившие трудовой договор на неопределенный срок с государственным учреждением здравоохранения, подведомственным органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения, расположенным на территории Златоустовского городского округа (далее - Учреждение), занимающие в Учреждении штатную должность по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

- не получившие единовременную социальную выплату, предусмотренную настоящим Положением, а также постановлением администрации Златоустовского городского округа от 02 декабря 2016 года № 536-П «Об установлении единовременной социальной выплаты молодым специалистам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа, и утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты».

2) фельдшеры, зубные врачи (далее - медицинские работники) при одновременном соответствии следующим условиям:

- имеющие среднее профессиональное медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

- имеющие сертификат специалиста, либо свидетельство об аккредитации специалиста, либо выписку о прохождении аккредитации;

- впервые заключившие трудовой договор на неопределенный срок с Учреждением, занимающие в Учреждении штатную должность по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

3) медицинские сестры, медицинские лабораторные техники (фельдшеры-лаборанты) (далее - медицинские работники) при одновременном соответствии следующим условиям:

- имеющие среднее профессиональное медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными

стандартами;

- имеющие свидетельство об аккредитации специалиста;
- впервые заключившие трудовой договор на неопределенный срок с Учреждением, занимающие в Учреждении штатную должность по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.»;

2) пункт 3 приложения 1 изложить в следующей редакции:

«3. Для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения, размер единовременной социальной выплаты составляет 2 000 000 (два миллиона) рублей.

Размер единовременной социальной выплаты для лиц, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Положения, составляет 800 000,00 (восемьсот тысяч) рублей.

Размер единовременной социальной выплаты для лиц, указанных в подпункте 3 пункта 2 настоящего Положения, составляет 500 000,00 (пятьсот тысяч) рублей.

Единовременная социальная выплата предоставляется медицинскому работнику однократно в порядке очередности в зависимости от даты подачи заявления.»;

3) пункт 4 Приложения 1 изложить в следующей редакции:

«4. Для назначения единовременной социальной выплаты медицинский работник предоставляет в Управление социальной защиты населения Златоустовского городского округа (далее - Управление) следующие документы:

1) мотивированное ходатайство главного врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории Златоустовского городского округа, о предоставлении медицинскому работнику единовременной социальной выплаты;

2) заявление о назначении единовременной социальной выплаты с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации по форме, установленной Управлением;

3) паспорт и копии всех заполненных страниц паспорта;

4) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (пребывания) в пределах Российской Федерации;

5) заверенную кадровой службой Учреждения копию трудового договора;

6) копию диплома о высшем медицинском образовании, копию диплома о послевузовском профессиональном образовании (при наличии) (для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения);

7) копию диплома о среднем профессиональном медицинском образовании (для лиц, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 2 настоящего Положения);

8) копию действующего сертификата специалиста (свидетельства об аккредитации) либо выписку о прохождении аккредитации;

9) копию трудовой книжки, заверенную кадровой службой Учреждения

либо сведения о трудовой деятельности на бумажном носителе, заверенные надлежащим образом;

10) копию документа, подтверждающего реквизиты лицевого счета в банке;

11) согласие на обработку персональных данных.»;

4) пункт 13 Приложения 1 изложить в следующей редакции:

«13. Медицинский работник, из числа лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения, получивший единовременную социальную выплату, обязан проработать в Учреждении в течение семи лет с момента заключения трудового договора по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

Медицинский работник, из числа лиц, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 2 настоящего Положения, получивший единовременную социальную выплату, обязан проработать в Учреждении в течение пяти лет с момента заключения трудового договора по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.»;

5) пункт 14 Приложения 1 изложить в следующей редакции:

«14. Срок работы в Учреждении, установленный пунктом 13 настоящего Положения, медицинским работникам может прерываться, в следующих случаях:

1) предоставления медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

2) призыва медицинского работника на военную службу (направления на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу) не более чем на три года;

3) направления медицинского работника на стажировку или обучение с отрывом от производства не более чем на три года;

4) направления медицинского работника в очную аспирантуру для подготовки и защиты кандидатской диссертации, из числа лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения, не более чем на три года.

В случае перерыва в работе по указанным основаниям, срок такого перерыва не включается в срок работы, установленный пунктом 13 настоящего Положения.

При наступлении событий, указанных в настоящем пункте, в срок не позднее 3 рабочих дней с момента их наступления Учреждение направляет в Управление письменное уведомление, а также документы, подтверждающие наступление этих событий, и в срок не позднее 14 рабочих дней заключает с медицинским работником дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения обязательств по Договору.»;

б) пункт 2.2.3 Приложения 2 исключить;

7) пункт 2.3 Приложения 2 изложить в следующей редакции:

«2.3. Учреждение обязано:

2.3.1. В случае прекращения трудового договора с Врачом до истечения

семилетнего срока направить уведомление о прекращении трудового договора с приложением заверенной копии приказа в Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.2. При наступлении событий, указанных в пункте 14 Положения, до истечения семилетнего срока работы Врача в Учреждении в срок не позднее 3 рабочих дней с момента их наступления направить в Управление письменное уведомление, а также документы, подтверждающие наступление этих событий, и в срок не позднее 14 рабочих дней заключить с Врачом дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения обязательств по Договору.»;

8) пункт 2.2.3 Приложения 3 исключить;

9) пункт 2.3 Приложения 3 изложить в следующей редакции:

«2.3. Учреждение обязано:

2.3.1. В случае прекращения трудового договора с Фельдшером (зубным врачом) до истечения пятилетнего срока направить уведомление о прекращении трудового договора с приложением заверенной копии приказа в Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.2. При наступлении событий, указанных в пункте 14 Положения, до истечения пятилетнего срока работы Фельдшера (зубного врача) в Учреждении в срок не позднее 3 рабочих дней с момента их наступления направить в Управление письменное уведомление, а также документы, подтверждающие наступление этих событий, и в срок не позднее 14 рабочих дней заключить с Фельдшером (зубным врачом) дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения обязательств по Договору.».

2. Дополнить постановление приложением 3-1 (приложение).

3. Пресс-службе администрации Златоустовского городского округа (Валова И.А.) опубликовать настоящее постановление в газете «Златоустовский рабочий» и разместить на официальном сайте Златоустовского городского округа в сети «Интернет».

4. Организацию выполнения настоящего постановления возложить на руководителя Управления социальной защиты населения Златоустовского городского округа Брейкину И.Б.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Исполняющий обязанности главы
Златоустовского городского округа



О.В. Сабанов

ПРИЛОЖЕНИЕ
Утверждено
постановлением администрации
Златоустовского городского округа
от 14.02.2025 г. № 61-П/АДМ

Договор № _____
на предоставление единовременной социальной выплаты медицинским сестрам
и медицинским лабораторным техникам (фельдшерам-лаборантам) государственных
учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского
округа

г. Златоуст «__» _____ 20__ г.

Управление социальной защиты населения Златоустовского городского округа,
именуемое далее «Управление», в лице руководителя Управления

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения об Управлении социальной защиты населения
Златоустовского городского округа, утвержденного решением Собрания депутатов
Златоустовского городского округа от 05.07.2001 года № 131, с одной стороны, медицинская
сестра, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), соответствующий
требованиям подпункта 3 пункта 2 Положения о предоставлении единовременной
социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений
здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа
(далее - Положение) _____,

(фамилия, имя, отчество)

заклучивший трудовой договор от _____ № _____
с _____

(наименование учреждения здравоохранения)

именуемый далее «Медицинская сестра (Медицинский лабораторный техник (фельдшер-
лаборант))», с другой стороны и Государственное учреждение здравоохранения
Златоустовского городского округа _____, именуемое далее
«Учреждение», в лице Главного врача _____, действующего на основании
Устава Учреждения, с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны»,
на основании приказа Управления от _____ № _____ « _____ »
заклучили настоящий

(реквизиты и заголовок приказа)

Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной
социальной выплаты Медицинской сестре (медицинскому лабораторному технику
(фельдшеру-лаборанту)) в размере пятисот тысяч рублей (далее - единовременная
социальная выплата).

II. Обязанности Сторон

2.1. Медицинская сестра (медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)
обязан:

2.1.1. Отработать не менее 5 лет (с «__» _____ 20__ года
по «__» _____ 20__ года) в Учреждении на условиях полного рабочего дня
с продолжительностью рабочего времени, установленной статьей 350 Трудового кодекса

Российской Федерации, на основании трудового договора, заключенного между Медицинской сестрой (медицинским лабораторным техником (фельдшером-лаборантом) и Учреждением (не включая периоды, указанные в пункте 14 Положения).

2.1.2. В случаях, указанных в пункте 14 Положения, до истечения пятилетнего срока работы в Учреждении, заключить дополнительное соглашение о приостановлении Медицинской сестрой (медицинским лабораторным техником (фельдшером-лаборантом) срока исполнения обязательств по Договору в срок не позднее 14 рабочих дней.

2.1.3. В течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с Учреждением уведомить об этом Управление.

2.1.4. В течение 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора с Учреждением до истечения пятилетнего срока работы в Учреждении возвратить в Управление единовременную социальную выплату в полном объеме. В случае невозврата единовременной социальной выплаты в полном объеме либо ее части Медицинская сестра (Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант) обязана уплатить Управлению неустойку в размере одной трехсотой действующей на дату возврата ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день от даты расторжения трудового договора.

2.2. Управление обязано:

2.2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере 500 000,00 (пятьсот тысяч) рублей с лицевого счета Управления на лицевой счет Медицинской сестры (медицинского лабораторного техника (фельдшера-лаборанта) № _____ открытый в банке.

(данные лицевого счета Медицинской сестры (медицинского лабораторного техника (фельдшера-лаборанта)

2.2.2. Требовать возврата единовременной социальной выплаты в случае расторжения трудового договора между Медицинской сестрой (медицинским лабораторным техником (фельдшером-лаборантом)) и Учреждением до истечения пятилетнего срока, а также неустойку в размере одной трехсотой действующей на дату возврата ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день от даты расторжения трудового договора, в течение 30 календарных дней с момента расторжения трудового договора с Учреждением.

2.3. Учреждение обязано:

2.3.1. В случае прекращения трудового договора с Медицинской сестрой (медицинским лабораторным техником (фельдшером-лаборантом) до истечения пятилетнего срока направить уведомление о прекращении трудового договора с приложением заверенной копии приказа в Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.2. При наступлении событий, указанных в пункте 14 Положения, до истечения пятилетнего срока работы Медицинской сестры (медицинского лабораторного техника (фельдшера-лаборанта) в Учреждении в срок не позднее 3 рабочих дней с момента их наступления направить в Управление письменное уведомление, а также документы, подтверждающие наступление этих событий, и в срок не позднее 14 рабочих дней заключить с Медицинской сестрой (медицинским лабораторным техником (фельдшером-лаборантом) дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения обязательств по Договору.

III. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

3.2. В случае если в течение 30 календарных дней после расторжения трудового договора до истечения пятилетнего срока работы в Учреждении денежные средства не будут добровольно возвращены Медицинской сестрой (медицинским лабораторным техником (фельдшером-лаборантом)), их возврат осуществляется Управлением в судебном порядке.

IV. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не урегулированным настоящим Договором, разрешаются путем переговоров.

4.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

V. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых обязательств.

VI. Заключительные положения

6.1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Управление социальной защиты населения
Златоустовского городского округа:
456219, г. Златоуст, пр. им. Ю.А. Гагарина,
3-я линия, д. 6
ИНН/КПП 7404033614/740401001
Р/с 40102810645370000062
Банк: Отделение Челябинск Банка
России//УФК по Челябинской области
г. Челябинск УФК по Челябинской области
(Финансовое управление, УСЗН ЗГО)
БИК 017501500
К/сч.03231643757120006900
Руководитель Управления
_____ И.Б. Брейкина

Медицинская сестра (медицинский
лабораторный техник (фельдшер-лаборант)
Фамилия, имя, отчество _____

Паспорт: серия, номер, когда и кем выдан

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____
Расчетный счет: № и реквизиты
банка _____

Подпись _____ (_____)

Учреждение:
Наименование _____
Юридический адрес _____
ИНН _____ КПП _____

Главный врач _____ (_____)