



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

23.12.2024

№ 929-ПП

г. Екатеринбург

Об установлении в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи»

В целях стимулирования медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи», Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить в 2024 году выплату отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи», в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей.

2. Утвердить Порядок предоставления в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер»,

«медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи» (прилагается).

3. Министерству здравоохранения Свердловской области осуществить выплату отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи», в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Свердловской области Законом Свердловской области от 7 декабря 2023 года № 128-ОЗ «Об областном бюджете на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области П.В. Крекова.

5. Настоящее постановление опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор
Свердловской области



Е.В. Куйвашев

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Свердловской области
от 23.12.2024 № 929-ПП
«Об установлении в 2024 году
выплаты отдельным категориям
медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2023 году
трудовой договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области
с выполнением трудовой функции
на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский
брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных
подразделениях «врачебная
амбулатория», «станция (пост)
скорой медицинской помощи»

ПОРЯДОК

**предоставления в 2024 году выплаты отдельным категориям
медицинских работников государственных медицинских организаций
Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты, расположенные на территории
Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор
с государственной медицинской организацией Свердловской области
с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория»,
«станция (пост) скорой медицинской помощи»**

1. Настоящий порядок определяет условия и порядок предоставления выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной

медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи» (далее – выплата), и порядок возврата выплаты.

2. Выплата осуществляется медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключившим в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области (далее – медицинская организация) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной для указанной категории медицинских работников в соответствии с законодательством Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи», включенных в перечень должностей медицинских работников в медицинских организациях, при замещении которых осуществляются выплаты отдельным категориям медицинских работников (программный реестр должностей), утвержденный Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – медицинские работники).

3. Выплата предоставляется Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) медицинскому работнику из числа медицинских работников, указанных в пункте 2 настоящего порядка, однократно.

4. Выплата предоставляется на основании договора о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, заключенного между медицинским работником, медицинской организацией и Министерством (далее – договор).

5. Для заключения договора медицинский работник представляет руководителю медицинской организации следующие документы:

- 1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку (далее – заявление);
- 2) согласие на обработку персональных данных;
- 3) документы (копию трудового договора, копию документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, копии документов об образовании и квалификации, сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (на бумажном носителе в случае ведения трудовой книжки в электронном виде), копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС)).

6. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка, организует проверку соответствия медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего порядка.

В случае несоответствия медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего порядка, либо представления документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка, не в полном объеме медицинская организация выдает медицинскому работнику уведомление об отказе в заключении договора по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку.

В случае соответствия медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего порядка, медицинская организация готовит проект договора, подписывает проект договора в трех экземплярах, заверяет печатью медицинской организации и инициирует процедуру подписания договора с медицинским работником.

7. Медицинская организация направляет в Министерство:

1) проект договора в трех экземплярах, подписанный медицинским работником и уполномоченным лицом медицинской организации, заверенный печатью медицинской организации;

2) пакет документов медицинского работника (заявление, копию трудового договора, копию документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, копии документов об образовании и квалификации, сведения о трудовой деятельности (копию трудовой книжки медицинского работника, заверенную медицинской организацией, или сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (на бумажном носителе в случае ведения трудовой книжки в электронном виде), копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), согласие на обработку персональных данных).

8. Министерство в течение 30 рабочих дней со дня приема документов, указанных в пункте 7 настоящего порядка, осуществляет проверку содержащихся в них сведений и принимает решение о заключении договора либо об отказе в заключении договора.

Министерство отказывает в заключении договора в случае несоответствия медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего порядка, либо представления документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка, не в полном объеме.

9. Договор устанавливает:

1) права и обязанности сторон, в том числе в части исполнения медицинским работником трудовых обязанностей в течение 5 лет со дня заключения договора при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) условия предоставления выплаты, основания для ее возврата, ответственность сторон.

10. Выплата осуществляется Министерством на основании приказа Министерства о предоставлении выплаты в течение 30 рабочих дней со дня

заключения договора путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником в заявлении.

11. В случае выявления после осуществления выплаты факта представления медицинским работником недостоверных сведений медицинская организация уведомляет медицинского работника об обязанности вернуть выплату в полном объеме в течение 30 рабочих дней со дня получения медицинским работником уведомления о возврате выплаты по форме согласно приложению № 4 к настоящему порядку.

12. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также перевода медицинского работника на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока.

13. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока.

14. В случае приостановления трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока по причине призыва медицинского работника на военную службу по мобилизации (в соответствии с частью первой статьи 351⁷ Трудового кодекса Российской Федерации) срок действия договора продлевается со дня приостановления трудового договора на период неисполнения трудовых обязанностей.

15. В случае продления срока действия договора медицинская организация обязана направить в Министерство подписанные медицинским работником и уполномоченным лицом медицинской организации, заверенные печатью медицинской организации три экземпляра дополнительного соглашения к договору по форме согласно приложению № 5 к настоящему порядку.

16. В случае прекращения (изменения) трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока по основаниям, указанным в пунктах 12 и 13 настоящего порядка, медицинская организация в день увольнения медицинского работника обязана:

1) выдать медицинскому работнику уведомление о возврате в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока, по форме согласно приложению № 4

к настоящему порядку, а также расчет суммы возврата с приложением заверенных копий документов, подтверждающих неисполнение трудовой функции;

2) письменно уведомить Министерство и направить заверенные копии приказа о прекращении (изменении) трудового договора с медицинским работником, копию дополнительного соглашения к договору (при наличии) и уведомления, указанного в подпункте 1 настоящего пункта, копию расчета суммы возврата, копии документов, подтверждающие неисполнение в период действия договора трудовой функции в полном объеме (за исключением времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

17. За 30 календарных дней до наступления даты окончания срока действия договора медицинская организация проверяет и при необходимости готовит и направляет в Министерство три экземпляра дополнительного соглашения к договору по форме согласно приложению № 5 к настоящему порядку, подписанные медицинским работником и уполномоченным лицом медицинской организации, заверенные печатью медицинской организации, а также документы, подтверждающие неисполнение в период действия договора трудовой функции в полном объеме (за исключением времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

18. В случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены медицинским работником в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора, Министерство осуществляет меры по взысканию денежных средств в судебном порядке.

19. Контроль за соблюдением условий и порядка предоставления выплаты осуществляется Министерством и медицинскими организациями.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
в 2024 году выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2023 году
трудовой договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области
с выполнением трудовой функции
на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский
брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных
подразделениях «врачебная
амбулатория», «станция (пост)
скорой медицинской помощи»

Форма

ДОГОВОР № _____

о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников

г. Екатеринбург

«__» _____

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое
в дальнейшем «Министерство», в лице _____

(Ф.И.О., должность)

действующего на основании _____,
с одной стороны, _____ гражданин (гражданка)

(Ф.И.О.)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», со второй
стороны и _____

(наименование медицинской организации)

именуемая в дальнейшем «Медицинская организация», в лице главного врача

(Ф.И.О.)

действующего на основании устава Медицинской организации, с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Медицинскому работнику выплаты в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от _____ № _____ «Об установлении в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

1) со дня заключения настоящего договора исполнять трудовые обязанности в _____
(наименование Медицинской организации, структурного подразделения, адрес)
на должности _____
(наименование должности)

в течение пяти лет при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) надлежащим образом исполнять профессиональные обязанности, определенные трудовым договором, заключенным с Медицинской организацией;

3) в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока;

4) в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) Медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока;

5) в случае приостановления трудового договора до истечения пятилетнего срока по причине призыва Медицинского работника на военную службу по мобилизации (в соответствии с частью первой статьи 351⁷ Трудового кодекса Российской Федерации) срок действия настоящего договора продлевается со дня приостановления трудового договора на период неисполнения трудовой функции.

2.2. Министерство обязано в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора перечислить денежные средства в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей на расчетный счет Медицинского работника.

2.3. Медицинская организация обязана:

1) проверить достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

2) обеспечить Медицинского работника работой в соответствии с условиями настоящего договора;

3) в день увольнения выдать Медицинскому работнику уведомление о возврате в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока, а также расчет суммы возврата с приложением заверенных копий документов, подтверждающих неисполнение трудовой функции;

4) письменно уведомить Министерство и направить заверенные копии приказа о прекращении (изменении) трудового договора с Медицинским работником, дополнительного соглашения к настоящему договору (при наличии), уведомления, указанного в подпункте 3 настоящего пункта, расчета суммы возврата, документов, подтверждающих неисполнение в период действия настоящего договора трудовой функции в полном объеме (за исключением времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.4. Министерство вправе:

1) запрашивать у Медицинского работника и Медицинской организации сведения о наличии между ними трудовых отношений;

2) при необходимости проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

3) осуществлять взыскание денежных средств в судебном порядке, в случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены Медицинским работником в течение 30 рабочих дней со дня увольнения.

3. Ответственность Сторон

3.1. Министерство, Медицинская организация и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, установленных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, в том числе увольнения Медицинского работника до истечения пятилетнего срока и неисполнения им обязанности по возврату выплаты в сроки, установленные подпунктами 3 и 4 пункта 2.1 настоящего договора, с Медицинского работника взимается неустойка (пени).

3.3 Неустойка (пени) взимается в качестве уплаты процентов на сумму возврата (в соответствии со статьей 395 Гражданского кодекса Российской Федерации).

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Споры по настоящему договору рассматриваются в суде по месту нахождения Министерства.

5. Срок действия договора

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

6. Заключительные положения

6.1. Изменения вносятся в настоящий договор по согласию Сторон путем оформления дополнительного соглашения к настоящему договору.

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

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Медицинская организация	Медицинский работник	Министерство здравоохранения Свердловской области 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б ИНН 6660010415
_____	_____	_____
(наименование медицинской организации, адрес)	(Ф.И.О., паспортные данные)	(должность)
_____	_____	_____
(подпись)	(Ф.И.О.)	(подпись)
М.П.		М.П.

Приложение № 2
к Порядку предоставления
в 2024 году выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2023 году
трудовой договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области
с выполнением трудовой функции
на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский
брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных
подразделениях «врачебная
амбулатория», «станция (пост)
скорой медицинской помощи»

Форма

В Министерство здравоохранения
Свердловской области
от работника

(наименование медицинской организации)

(Ф.И.О. работника)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников

В соответствии с Порядком предоставления в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи», утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от ____ № ____ «Об установлении в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших

(переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях «фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая» в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской помощи» (далее – Порядок), прошу предоставить выплату в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей.

С условиями и порядком предоставления и возврата выплаты отдельным категориям медицинских работников, установленными Порядком, ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты:

Наименование банка:

ИНН банка:

Расчетный счет банка:

Корреспондентский счет банка:

БИК банка:

Счет получателя:

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Порядку предоставления
в 2024 году выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2023 году
трудовой договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области
с выполнением трудовой функции
на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский
брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных
подразделениях «врачебная
амбулатория», «станция (пост)
скорой медицинской помощи»

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты
отдельным категориям медицинских работников

Уважаемый (Уважаемая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от _____
№ _____ «Об установлении в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских
работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших
(переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской
области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской
организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях
«фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая»
в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской
помощи» _____

(наименование медицинской организации)

уведомляет Вас об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты отдельным
категориям медицинских работников по следующим причинам:

Вы вправе:

1) устранить причины, явившиеся основанием для отказа в заключении договора о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников, и обратиться повторно;

2) оспорить решение об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников путем направления обращения в Министерство здравоохранения Свердловской области;

3) обжаловать решение об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников в судебном порядке.

(главный врач)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 4
к Порядку предоставления
в 2024 году выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2023 году
трудовой договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области
с выполнением трудовой функции
на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский
брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных
подразделениях «врачебная
амбулатория», «станция (пост)
скорой медицинской помощи»

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о возврате выплаты отдельным категориям медицинских работников

Уважаемый (Уважаемая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от _____
№ _____ «Об установлении в 2024 году выплаты отдельным категориям медицинских
работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших
(переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской
области, и заключивших в 2023 году трудовой договор с государственной медицинской
организацией Свердловской области с выполнением трудовой функции на должностях
«фельдшер», «медицинская сестра (медицинский брат)», «медицинская сестра участковая»
в структурных подразделениях «врачебная амбулатория», «станция (пост) скорой медицинской
помощи» _____

(наименование медицинской организации)

уведомляет Вас об обязанности вернуть часть выплаты в сумме

(сумма прописью)

в течение 30 рабочих дней со дня получения настоящего уведомления.

Причина (причины) возврата выплаты:

Реквизиты для возврата выплаты:
УФК по Свердловской области (Министерство здравоохранения Свердловской области,
л/с 04622011300)

ИНН 6660010415 КПП 667101001

УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург

БИК 016577551

Единый казначейский счет 40102810645370000054

Казначейский счет 03100643000000016200

ОКТМО 65701000

КБК 01311302992020031130

Назначение платежа (указать): «возврат выплаты отдельным категориям медицинских работников»

(главный врач)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

Уведомление получено

(медицинский работник)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

Приложение № 5
к Порядку предоставления
в 2024 году выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2023 году
трудовой договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области
с выполнением трудовой функции
на должностях «фельдшер»,
«медицинская сестра (медицинский
брат)», «медицинская сестра
участковая» в структурных
подразделениях «врачебная
амбулатория», «станция (пост)
скорой медицинской помощи»

Форма

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору о предоставлении
выплаты отдельным категориям медицинских работников
от «___» _____ 20__ года № _____

г. Екатеринбург

«___» _____

Министерство здравоохранения Свердловской области в лице _____

(Ф.И.О., должность)

действующего на основании _____,

с одной стороны, гражданин (гражданка) _____,

(Ф.И.О.)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», со второй
стороны и _____,

(наименование медицинской организации)

именуемая в дальнейшем «Медицинская организация», в лице главного врача

(Ф.И.О.)

действующего на основании устава Медицинской организации, с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. В соответствии с подпунктами 1 и 5 пункта 2.1 договора о предоставлении выплаты отдельным категориям медицинских работников от «___» _____ 20__ № _____ (далее – Договор), в связи с _____
(причина продления)

срок действия Договора продлевается на период неисполнения Медицинским работником функциональных обязанностей, то есть до «___» _____ 20__ года.

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока действия Договора.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Медицинская организация _____ (наименование медицинской организации, адрес)	Медицинский работник _____ (Ф.И.О., паспортные данные)	Министерство здравоохранения Свердловской области 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б ИНН 6660010415
Главный врач _____ (подпись) (Ф.И.О.) М.П.	_____ (подпись)	_____ (должность) _____ (подпись) (Ф.И.О.) М.П.