**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**Черемховское районное муниципальное образование**

**Администрация**

### П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

15.12.20017 № 747

### г. Черемхово

**Об утверждении порядка предоставления**

**единовременной денежной выплаты**

**молодым специалистам, прибывшим в**

**ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»**

**для работы на территории Черемховского района,**

**и состава комиссии по назначению и выплате**

**единовременной денежной выплаты**

### В целях привлечения медицинских кадров на территорию Черемховского районного муниципального образования, руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Иркутской области от 05.03.2010 № 4-ОЗ «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области», муниципальной программой «Развитие здравоохранения в Черемховском районном муниципальном образовании на 2017-2019 годы», утвержденной постановлением администрации Черемховского районного муниципального образования от 17.05.2017 № 254, статьями 24, 50 Устава Черемховского районного муниципального образования, администрация Черемховского районного муниципального образования

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить порядок предоставления единовременной денежной выплаты молодым специалистам, прибывшим в Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница№ 1» для работы на территории Черемховского района (Приложение № 1).

2. Утвердить состав комиссии по назначению и выплате единовременной денежной выплаты(Приложение № 2).

3. Отделу организационной работы (Ю.А. Коломеец) опубликовать настоящее постановление в газете «Моё село, край Черемховский» и разместить на официальном сайте Черемховского районного муниципального образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования).

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на и.о. заместителя мэра по социальным вопросам Ю.Д. Главину.

Мэр района В.Л. Побойкин

Ю.В. Кочнева

8(39546)50391

Приложение 1

к постановлению

администрации

Черемховского районного

муниципального образования

от 15.12.2017 №747

**ПОРЯДОК**

**предоставления единовременной денежной выплаты молодым специалистам, прибывшим в Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»**

**для работы на территории Черемховского района**

**1.**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1.Порядок предоставления единовременной денежной выплаты молодым специалистам, прибывшим в Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1» для работы на территории Черемховского района, разработан в целях реализации муниципальной программы«Развитие здравоохранения в Черемховском районном муниципальном образовании на 2017-2019 годы», утвержденной постановлением администрации Черемховского районного муниципального образования от 17.05.2017№ 254 (далее – муниципальная программа).

1.2**.** Молодой специалист (далее – специалист)–выпускник высшего медицинского профессионального учебного заведения, окончивший учебное заведение и завершивший обучение в интернатуре и/или ординатуре с получением квалификации специалиста, впервые поступивший на работу после окончания учебного заведения по имеющейся у него врачебной специальности в Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница №1» (далее – ОГБУЗ «ЧГБ №1») для работы на территории Черемховского района, в возрасте до 35 лет;

1.3. Единовременная денежная выплата молодому специалисту – устанавливается в размере 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей (в т.ч. налог на доходы физических лиц) (далее – подъемная выплата) за счет средств бюджета Черемховского районного муниципального образования.

* 1. Подъемная выплата назначается и выплачивается однократно при поступлении специалиста в ОГБУЗ «ЧГБ №1»для работы на территории Черемховского района. При этом, специалист обязан отработать в ОГБУЗ «ЧГБ №1»на территории Черемховского района по заявленной специальности не менее трех лет с момента получения подъемной выплаты.
	2. Подъемная выплата не предоставляется гражданам, работающим в ОГБУЗ «ЧГБ №1»на территории Черемховского района на должности медицинского работника по совместительству.

Подъемная выплата специалистам осуществляется в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных бюджетом Черемховского районного муниципального образования на вышеуказанную цель в текущем финансовом году.

1. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ПОДЪЕМНОЙ ВЫПЛАТЫ
	1. Для получения подъемной выплаты специалист обращается лично с письменным заявлением на имя мэра Черемховского районного муниципального образования по форме, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.
	2. К заявлению прилагаются следующие документы:
		1. Ходатайство от главного врача ОГБУЗ «ЧГБ №1» по форме, согласно Приложению № 2.
		2. Копия паспорта(с предъявлением оригинала).
		3. Копия диплома о высшем профессиональном образовании (с предъявлением оригинала).
		4. Копии документов об окончании интернатуры, ординатуры (с предъявлением оригинала).
		5. Копия приказа работодателя о приеме на работу, завереннаяглавным врачом ОГБУЗ «ЧГБ №1».
		6. Копия трудового договора, заверенная главным врачом ОГБУЗ «ЧГБ №1».
		7. Копия трудовой книжки, заверенная главным врачом ОГБУЗ «ЧГБ №1».
		8. Копия сберегательной книжки или реквизиты лицевого счета в банке для зачисления подъемной выплаты.
	3. Решение о предоставлении подъемной выплаты либо об отказе в предоставлении подъемной выплаты принимается Комиссией по назначению и выплате единовременной денежной выплаты (далее – Комиссия), состав которой утверждается постановлением администрации, в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления.
	4. Решение о предоставлении подъемной выплаты оформляется протоколом заседания Комиссии.В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения секретарь Комиссии извещает заявителя по телефону о принятом решении.
	5. В случае принятия решения об отказе в предоставлении подъемной выплаты секретарь Комиссии в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения направляет заявителю письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин отказа.
	6. Основания для отказа в предоставлении подъемной выплаты:
		1. Заявитель не относится к категориям специалистов, установленным пунктами 1.2, 1.5 настоящего Порядка.
		2. Представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка.
		3. Представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений в представленных документах.
		4. Подъемная выплата предоставлялась заявителю ранее из бюджета Черемховского районного муниципального образования.
	7. В случае отказа в предоставлении подъемной выплаты на основании представления неполного пакета документов, предусмотренного пунктом 2.2 настоящего Порядка, заявитель имеет право обратиться повторно с полным пакетом документов.
	8. Решение об отказе в предоставлении подъемной выплаты может быть обжаловано заявителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
	9. Решение о предоставлении подъемной выплаты является основанием для перечисления денежных средств на лицевой счет в банке, указанный специалистом в заявлении.
2. УСЛОВИЯ ВОЗВРАТА ПОДЪЕМНОЙ ВЫПЛАТЫ
	1. Специалист обязан в тридцатидневный срок возвратить сумму полученной подъемной выплаты в бюджет Черемховского районного муниципального образования в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока с момента получения подъемной выплаты по следующим основаниям:
		1. Расторжение трудового договора по инициативе специалиста по основанию, предусмотренному статьей 80 Трудового кодекса Российской Федерации.
		2. Расторжение трудового договора по инициативе медицинской организации по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 11 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации.
		3. Расторжение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации.
		4. Расторжение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 4 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.
	2. Специалист не возвращает сумму полученной подъемной выплаты в случаях прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока с момента предоставления подъемной выплаты, если трудовой договор расторгнут по инициативе медицинской организации по основаниям, предусмотренным пунктом 1, 2 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации.
	3. В случае прекращения трудового договора со специалистом до истечения трехлетнего срока с момента предоставления подъемной выплаты по основаниям, указанным в пункте 3.1 настоящего Порядка, руководителю медицинской организации рекомендуется не позднее дня увольнения выдать специалисту персонально под роспись уведомление об обязанности в тридцатидневный срок возвратить сумму полученной подъемной выплаты (далее – уведомление) в бюджет Черемховского районного муниципального образования.
	4. Главному врачу ОГБУЗ «ЧГБ №1» рекомендуется не позднее дня следующего за днем увольнения специалиста уведомить администрацию Черемховского районного муниципального образования о прекращении трудового договора со специалистом до истечения трехлетнего срока и направитьзаверенную копию приказа о прекращении трудового договора со специалистом, а также документ, подтверждающий получение специалистом уведомления.
	5. В случае невозвращения в установленный срок специалистом подъемной выплаты, полученной в соответствии с настоящим Порядком, администрация Черемховского районного муниципального образования вправе истребовать возврат подъемной выплаты в судебном порядке.

И.о. заместителя мэра

по социальным вопросам Ю.Д. Главина

Приложение № 1

к Порядку

*Форма заявления*

Мэру Черемховского районного муниципального образования В.Л. Побойкину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, № паспорта, кем выдан)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с муниципальной программой «Развитие здравоохранения в Черемховском районном муниципальном образовании на 2017-2019 годы», утвержденной постановлением администрации Черемховского районного муниципального образования от 17.05.2017№ 254,прошу предоставить мне единовременную денежную выплату как молодому специалисту, заключившему трудовой договор с Областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Черемховская городская больница №1»

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование банка)

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. специалиста)

обязуюсь в тридцатидневный срок вернуть денежные средства, полученные в качестве единовременной денежной выплатыв случае расторжения трудового договора по основаниям, указанным в пункте 3.1 Порядка предоставления единовременной денежной выплаты молодым специалистам, утвержденного постановлением администрации Черемховского районного муниципального образования от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку

*Форма ходатайства*

Мэру Черемховского районного муниципального образования В.Л. Побойкину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, наименование медицинской организации)

**ХОДАТАЙСТВО**

Прошу предоставить единовременную денежную выплату молодому специалисту в соответствии с муниципальной программой «Развитие здравоохранения в Черемховском районном муниципальном образовании на 2017-2019 годы», утвержденной постановлением администрации Черемховского районного муниципального образования от 17.05.2017№ 254,молодомуспециалисту\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. специалиста)

принятому на должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности)

в Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница №1» (далее – ОГБУЗ «ЧГБ №1») для работы на территории Черемховского районав соответствии с приказом от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае прекращения трудового договора со специалистом до истечения трехлетнего срока с момента предоставления единовременной денежной выплаты по основаниям, указанным в пункте 3.1 Порядка предоставления единовременной денежной выплаты молодому специалисту, утвержденного постановлением администрации Черемховского районного муниципального образования от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, не позднее дня увольнения специалисту будет вручено персонально под роспись уведомление об обязанности в тридцатидневный срок возвратить сумму полученной подъемной выплаты в бюджет Черемховского районного муниципального образования. Заверенная копия приказа о прекращении трудового договора со специалистом до истечения трехлетнего срока, а также документ, подтверждающий получение уведомления об обязанности специалистом возвратить подъемную выплату будут направлены в администрацию Черемховского районного муниципального образования не позднее следующего дня за днем увольнения специалиста.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя медицинской организации) (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 2

к постановлению

администрации

Черемховского районного

муниципального образования

15.12.2017 № 747

Состав комиссии

по назначению и выплате единовременной денежной выплаты

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Члены комиссии |
| 1. | И.о. заместителя мэра по социальным вопросам |
| 2. | Начальник финансового управления |
| 3. | Начальник отдела экономического прогнозирования и планирования |
| 4. | Начальник отдела правовогообеспечения |
| 5. | Специалист по социальным вопросам |