

**КАРАР**«21» 06 2024 й.1557**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**«21» 06 2024 г.

Об утверждении Порядка предоставления меры поддержки лицам, обучающимся в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования и Порядка предоставления меры поддержки выпускникам медицинских образовательных организаций среднего профессионального образования

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст.17 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 3 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 27.04.2024 № 555, решением Совета городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан от 26.12.2018 №256 «Об организации медицинской помощи жителям в городском округе город Октябрьский Республики Башкортостан», решением Совета городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан от 28.03.2024 № 507 «О мерах поддержки молодых специалистов со средним профессиональным медицинским образованием и лиц, обучающихся в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования» для создания благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в бюджетных учреждениях здравоохранения в городском округе город Октябрьский Республики Башкортостан

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления меры поддержки лицам, обучающимся в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования (приложение №1).
2. Утвердить Порядок предоставления меры поддержки выпускникам медицинских образовательных организаций среднего профессионального образования (приложение №2).

3. Настоящее постановление обнародовать в читальном зале архивного отдела администрации и разместить на официальном сайте городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан (<http://www.oktadm.ru>).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Латыпова О.Р.

Глава администрации



А.Е. Пальчинский

ПОРЯДОК
предоставления меры поддержки лицам, обучающимся
в медицинских образовательных организациях среднего
профессионального образования

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления меры поддержки лицам, обучающимся в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования (далее – порядок) определяет условия и порядок поддержки лиц, обучающихся в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования (далее – образовательная организация) в целях привлечения и стимулирования трудоустройства будущих выпускников в государственные бюджетные учреждения здравоохранения городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан (далее – учреждение здравоохранения).

1.2. Мера поддержки по настоящему порядку предоставляется гражданам Российской Федерации, обучающимся в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования (далее – обучающиеся).

1.3. Обучающимся предоставляется следующая мера поддержки:
ежемесячная денежная выплата в порядке и на условиях, установленных настоящим порядком.

1.4. Основанием для предоставления меры поддержки, предусмотренной настоящим порядком, является трехсторонний договор, заключенный между администрацией городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан (далее - администрация городского округа), обучающимся и учреждением здравоохранения.

1.5. Финансовое обеспечение меры поддержки, указанной в пункте 1.3 настоящего порядка, осуществляется за счет средств бюджета городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан.

1.6. Потребность и объемы финансирования определяются администрацией городского округа и учреждением здравоохранения.

2. Условия предоставления меры поддержки

2.1. Ежемесячная денежная выплата предоставляется обучающимся медицинских образовательных учреждений среднего профессионального образования.

2.2. Ежемесячная денежная выплата производится в размере 2 000 рублей ежемесячно, включая месяцы каникул между сессиями.

2.3. Получатели меры поддержки, предусмотренной настоящим порядком, по завершению обучения обязаны трудоустроиться и отработать в учреждении здравоохранения 3 (три) года.

2.4. В периоды, указанные в пункте 2.3 настоящего порядка, не включается время нахождения работника в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком, в отпуске без сохранения заработной платы более одного календарного месяца.

2.5. Мера поддержки, предусмотренная настоящим порядком, предоставляется однократно.

3. Порядок предоставления меры поддержки

3.1. В целях получения меры поддержки обучающийся направляет в администрацию городского округа заявление на предоставление меры поддержки по установленной форме (приложение №1).

3.2. Заявитель прилагает к заявлению следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность;

справка с места учебы;

копия договора с образовательной организацией;

заявление законного представителя о согласии на заключение несовершеннолетним обучающимся договора о предоставлении меры поддержки (приложение №2) (не требуется при наличии дееспособности в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации);

ходатайство учреждения здравоохранения, с учетом потребности в данной специальности.

Ответственность за достоверность поданных документов несет обучающийся.

3.3. Комиссия по вопросам поддержки медицинских работников и лиц, обучающихся в медицинских образовательных организациях (далее – комиссия):

а) осуществляет регистрацию документов в день поступления, присваивая им порядковые номера, в отдельном журнале, который должен быть прошнурован и скреплен печатью;

б) проверяет представленные документы на предмет наличия и комплектности.

3.4. Отсутствие хотя бы одного из документов, предусмотренных пунктом 3.2 настоящего порядка, является основанием для возврата документов.

3.5. При наличии оснований для возврата документов комиссия в срок не более чем 5 рабочих дней со дня регистрации заявления возвращает заявителю представленные им документы, приложив сопроводительное письмо с указанием причин возврата документов.

3.6. Комиссия рассматривает заявление и документы, представленные обучающимся, и принимает решение о заключении договора или об отказе в его заключении в течении 14 рабочих дней со дня регистрации документов.

При поступлении двух и более заявлений на предоставление меры поддержки комиссия рассматривает документы, представленных обучающимися, в порядке очередности по порядковому номеру регистрации

заявления.

3.7. Решение комиссии о заключении договора на предоставление меры поддержки или об отказе в заключении договора на предоставление меры поддержки оформляется протоколом заседания комиссии в течении 7 дней со дня заседания комиссии, подписывается председателем комиссии и секретарем комиссии.

3.8. Протокол заседания комиссии утверждается постановлением администрации городского округа.

3.9. Письменное уведомление о принятом решении в течении 3 дней со дня издания постановления направляется заявителю.

При принятии решения об отказе в заключении договора в уведомлении указывается причина отказа.

3.10. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

а) выявление недостоверных сведений, указанных в заявлении о предоставлении меры поддержки или в иных представленных обучающимися документов;

б) заявитель не является обучающимся медицинского образовательного учреждения среднего профессионального образования;

в) получение ранее меры поддержки в соответствии с настоящим порядком.

3.11. При положительном решении комиссии заключается трехсторонний договор по установленной форме (приложение №3), в случае заключения договора несовершеннолетним с согласия законного представителя.

3.12. Договор подписывается в срок не позднее 14 дней после издания постановления администрации городского округа об утверждении протокола заседания комиссии.

3.13. Права и обязанности сторон, порядок перечисления средств, основания приостановления или прекращения договора и ответственность сторон устанавливаются договором.

3.14. Заявитель, получивший меру поддержки, предусмотренную пунктом 1.3 настоящего порядка:

в случае досрочного прекращения обучения (по собственному желанию, в связи с нарушением устава и правил внутреннего распорядка обучающихся образовательной организации) обязан возместить администрации городского округа понесенные расходы, связанные с предоставлением меры поддержки в полном объеме, и оплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему меры поддержки;

в случае поступления в высшее медицинское образовательное учреждение обязан возместить администрации городского округа понесенные расходы, связанные с предоставлением меры поддержки в полном объеме;

завершивший обучение, в случае отказа от трудоустройства в учреждение здравоохранения после обучения и не отработавший в этом учреждении установленный настоящим порядком срок, обязан возместить администрации городского округа понесенные расходы, связанные с предоставлением мер поддержки в полном объеме, и оплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему меры поддержки.

3. Ответственность

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения настоящего порядка и договора обучающимся или учреждением здравоохранения: предоставление меры поддержки прекращается; стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

4.2. Выплаченные по вине обучающегося суммы меры поддержки по представленным фиктивным документам, документам с недостоверными сведениями, возвращаются администрации в порядке, установленном пунктом 4.3 настоящего порядка.

4.3. В случае нарушения условий предоставления мер поддержки, предусмотренных настоящим порядком и договором, возврат средств осуществляется в следующем порядке:

в течении 7 рабочих дней со дня принятия комиссией решения о необходимости возврата выделенных бюджетных средств получателю мер поддержки направляется письменное уведомление о возврате денежных средств;

возврат денежных средств осуществляется получателем мер поддержки в семидневный срок с даты получения письменного уведомления путем перечисления соответствующих средств на лицевой счет администрации, открытый в финансовом управлении администрации городского округа.

При отказе получателя мер поддержки от добровольного возмещения средств, указанных в пункте 3.14 настоящего порядка, они взыскиваются в судебном порядке.

Управляющий делами
администрации



Н.М. Хисамов

Главе администрации
городского округа город Октябрьский
Республики Башкортостан

от _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление меры поддержки

Я, _____ обучаюсь в _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (наименование медицинской образовательной организации среднего профессионального образования, курс)

по специальности _____ с _____ г.
(профессия, специальность, направление подготовки)

по _____ и прошу предоставить мне меру поддержки _____
(дата окончания обучения)

_____ (указать вид меры поддержки)

К заявлению прилагаю:

1. Ходатайство учреждения здравоохранения;
2. Справку с места учебы;
3. Копию договора с образовательной организацией;
4. Копию документа, удостоверяющего личность;
5. Заявление о согласии на заключение несовершеннолетним обучающимся договора о целевом обучении (не требуется при наличии дееспособности в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации).

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка фамилии)

Главе администрации
городского округа город Октябрьский
Республики Башкортостан

от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление
о согласии на заключение несовершеннолетним
обучающимся договора о предоставлении меры поддержки

Я, _____, являюсь
матерью (или: отцом/законным представителем) несовершеннолетнего _____

_____, г.р., что подтверждается _____,

(дата выдачи _____). который(-ая) намерен(а) заключить договор о
предоставлении меры поддержки с Администрацией городского округа город Октябрьский
Республики Башкортостан и учреждением здравоохранения.

Согласно п. 6 Положения о мерах поддержки выпускников и лиц, обучающихся в
медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования,
утвержденного решением Совета городского округа город Октябрьский Республики
Башкортостан от 28 марта 2024 года № 507, несовершеннолетний гражданин заключает
договор о предоставлении меры поддержки с согласия его законного представителя –
родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме.

На основании вышеизложенного и в соответствии с п. 1 ст. 64 Семейного кодекса
Российской Федерации заявляю о согласии на заключение _____

_____, _____ г.р., договора о предоставлении
меры поддержки с Администрацией городского округа город Октябрьский Республики
Башкортостан и Учреждением здравоохранения: _____

_____.

« ____ » _____ 20__ г. Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (инициалы, фамил)

ДОГОВОР № _____
о предоставлении меры поддержки

г. Октябрьский

« ___ » _____ 20__ г.

Администрация городского округа город Октябрьский Республики
Башкортостан в лице главы администрации _____

_____, действующего на основании Устава
(фамилия, имя, отчество)
городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан, именуемая в
дальнейшем «Администрация»,
гражданин _____, обучающийся в
(фамилия, имя, отчество)

(наименование медицинской образовательной организации среднего профессионального образования, курс)
именуемый в дальнейшем «Обучающийся», и _____

(наименование учреждения здравоохранения)
в лице главного врача _____, действующего на
(фамилия, имя, отчество)
основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности
№ _____ от _____, выданной _____

именуемое в дальнейшем «Учреждение здравоохранения», совместно именуемые
Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Администрация обязуется
предоставить Обучающемуся меру поддержки: ежемесячная денежная выплата в
размере 2 000 (две тысячи) рублей, включая месяцы каникул между сессиями.

Обучающийся обязуется освоить основную образовательную программу по
профессии, специальности, направлению подготовки, по которой он обучается на
момент заключения настоящего договора и по окончании учебного заведения
(получения документа установленного образца о среднем профессиональном
образовании) и завершении пользования мерой поддержки трудоустроится в
Учреждение здравоохранения,

Учреждение здравоохранения обязуется по окончании обучения заключить с
Обучающимся трудовой договор (контракт).

1.2. Срок предоставления меры поддержки с « ___ » _____ 20__ года до
« ___ » _____ 20__ года.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Администрация вправе:

а) запрашивать информацию о посещаемости Обучающимся учебных занятий,
результатах прохождения им аттестаций в соответствии с учебным планом и

Учреждение здравоохранения для заключения трудового договора (контракта).

2.5. Учреждение здравоохранения вправе:

а) получать информацию от Администрации и Обучающегося по вопросам предоставления и использования меры поддержки;

б) запрашивать информацию о посещаемости Обучающимся учебных занятий, результатах прохождения им аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся образовательной организации.

2.6. Учреждение здравоохранения обязано:

а) при соблюдении условий настоящего договора заключить с Обучающимся трудовой договор (контракт) не позднее чем через 2 месяца после получения Обучающимся документа установленного образца о среднем профессиональном образовании;

б) в течении 3 рабочих дней предоставлять Администрации сведения об обстоятельствах, влекущих прекращение (приостановление) действия настоящего договора и иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора.

3. Размер и порядок оплаты предоставляемой меры поддержки

3.1. Ежемесячная денежная выплата в размере 2 000 рублей производится начиная с месяца, следующего за месяцем начала действия настоящего договора, и до месяца, следующего за месяцем прекращения действия настоящего договора.

3.2. Оплата меры поддержки, указанной в пункте 3.1 настоящего договора, производится Администрацией путем перечисления денежных средств в рублях Российской Федерации на счет обучающегося, открытый в кредитной организации.

4. Порядок изменения и расторжения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон с выплатой затрат, связанных с предоставлением меры поддержки, стороне, понесшей такие затраты.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Администрации в одностороннем порядке в случаях нарушения Обучающимся условий договора, с возмещением расходов, связанных с предоставлением меры поддержки.

5. Срок действия договора, основания его приостановления или прекращения

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

5.2 Действие настоящего договора приостанавливается в следующих случаях:

а) нахождение Обучающегося в отпуске по беременности и родам или в отпуске по уходу за ребенком;

б) призыв на военную службу;

в) заболевание родителей (супруги, супруга, детей), проживающих в другой местности, которым требуется постоянный уход в соответствии с медицинским заключением;

г) предоставление академического отпуска.

5.3. Действие настоящего договора возобновляется с момента прекращения обстоятельств, послуживших основанием его приостановления в соответствии с пунктом 5.2 настоящего договора.

5.4. Основаниями прекращения действия настоящего договора являются:

а) не перечисление в течение 3 месяцев Обучающемуся денежных средств, указанных в пункте 3.1 настоящего договора;

б) отказ Учреждения здравоохранения от заключения с Обучающимся трудового договора (контракта);

в) отчисление Обучающегося из образовательной организации за невыполнение учебного плана в установленные сроки по неуважительным причинам или нарушение обязанностей, предусмотренных уставом образовательной организации и правилами внутреннего распорядка обучающихся;

г) отчисление Обучающегося из образовательной организации по собственному желанию;

д) неявка Обучающегося по окончании образовательной организации в Учреждение здравоохранения для заключения трудового договора (контракта);

е) отказ Обучающегося заключить трудовой договор (контракт) с Учреждением здравоохранения после получения Обучающимся документа установленного образца о среднем профессиональном образовании;

ж) смерть обучающегося;

з) упразднение Учреждения здравоохранения.

6. Ответственность сторон за неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по договору

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

6.2. При обнаружении недостатка в предоставлении меры поддержки, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном настоящим договором, стороны вправе потребовать немедленного устранения недостатков.

6.3. Обучающийся освобождается от выполнения обязательств по настоящему договору в связи с наличием у Обучающегося заболевания, препятствующего трудоустройству или работе в Учреждении здравоохранения, подтвержденного медицинским заключением уполномоченного органа.

6.4. Обучающийся возмещает Администрации в течение 2-х месяцев расходы, связанные с предоставлением меры поддержки, а также выплачивает штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему меры поддержки, в случаях:

а) нарушения подпунктов «в» - «е» пункта 5.4 настоящего договора;

б) расторжения до истечения 3 (трех) лет трудового договора по собственному желанию Обучающегося или по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5 - 8, 11 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации.

6.5. При отказе стороны от добровольной уплаты денежных средств, указанных в подпункте «д» пункта 2.4, пунктах 3.1 и 6.4 настоящего договора, они взыскиваются в судебном порядке.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

7.2. Изменения и дополнения настоящего договора могут производиться только по письменному соглашению к настоящему договору и подписываться уполномоченными представителями сторон.

7.3. Споры по настоящему договору рассматриваются в судебном порядке.

8. Адреса и реквизиты сторон

| Администрация | Учреждение здравоохранения | Обучающийся |
|---|---|--|
| <hr/> <hr/> <hr/> <i>ИНН</i> <hr/> <i>КПП</i> <hr/> <i>адрес</i> <hr/> <hr/> <i>E-mail:</i> _____ <i>Тел.</i> _____ | <hr/> <hr/> <hr/> <i>ИНН</i> <hr/> <i>КПП</i> <hr/> <i>адрес</i> <hr/> <hr/> <i>E-mail:</i> _____ <i>Тел.</i> _____ | <hr/> <hr/> <hr/> <i>ИНН</i> <hr/> <i>СНИЛС</i> <hr/> <i>адрес</i> <hr/> <hr/> <i>банковские реквизиты</i> _____ <hr/> <hr/> <i>Тел.</i> _____ |
| <hr/> <p style="text-align: center;">Должность</p> <hr/> <i>Подпись</i> <i>ФИО</i> | <hr/> <p style="text-align: center;">Должность</p> <hr/> <i>Подпись</i> <i>ФИО</i> | <hr/> <i>Подпись</i> <i>ФИО</i> |

ПОРЯДОК

предоставления меры поддержки выпускникам медицинских образовательных организаций среднего профессионального образования

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления меры поддержки выпускникам медицинских образовательных организаций среднего профессионального образования (далее – порядок) устанавливает условия и порядок предоставления меры поддержки выпускникам медицинских образовательных организаций среднего профессионального образования в целях привлечения и закрепления их для работы в бюджетных учреждениях здравоохранения, оказывающих многопрофильную медицинскую помощь, в городском округе город Октябрьский Республики Башкортостан (далее - учреждение здравоохранения).

1.2. Мера поддержки по настоящему порядку предоставляется гражданам Российской Федерации и лицам без гражданства при наличии документа, подтверждающего разрешение на нахождение на территории Российской Федерации, завершившим обучение в медицинских образовательных организациях среднего профессионального образования и получившим среднее профессиональное медицинское образование, и работающим в государственном бюджетном учреждении здравоохранения в городском округе город Октябрьский Республики Башкортостан (далее – специалист).

1.3. Специалисту предоставляется мера поддержки - единовременная выплата.

1.4. Финансовое обеспечение меры поддержки, предусмотренной настоящим порядком, осуществляется за счет средств бюджета городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан.

2. Условия предоставления меры поддержки

2.1. Мера поддержки, указанная в пункте 1.3 настоящего порядка предоставляется специалисту, заключившему трудовой договор с учреждением здравоохранения впервые.

2.2. Единовременная выплата предоставляется в размере 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей однократно.

2.3. Получатели меры поддержки, установленной настоящим порядком, обязаны отработать в учреждении здравоохранения 3 (три) года.

2.4. В период, указанный в пункте 2.3 настоящего порядка, не включается время нахождения работника в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком, в отпуске без сохранения заработной платы более одного календарного месяца.

3. Порядок предоставления меры поддержки

3.1. Специалист предоставляет в администрацию городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан (далее – администрация городского округа) заявление о предоставлении меры поддержки по установленной форме (приложение №1).

3.2. Заявитель прилагает к заявлению следующие документы:

ходатайство учреждения здравоохранения, с которым заявителем заключен трудовой договор;

копия трудового договора;

копия документа, удостоверяющего личность;

копию документа о среднем профессиональном медицинском образовании.

3.3. Заявление на предоставление меры поддержки и приложенные к нему документы рассматриваются комиссией по вопросам поддержки медицинских работников и лиц, обучающихся в медицинских образовательных организациях (далее – комиссия).

3.4. Решение о предоставлении меры поддержки или об отказе в предоставлении меры поддержки принимается в течение 30 дней со дня поступления заявления в администрацию городского округа.

3.5. В случае отказа в предоставлении меры поддержки решение комиссии должно содержать мотивированное обоснование отказа в предоставлении меры поддержки.

3.6. Основаниями для отказа в предоставлении меры поддержки являются:

а) выявление недостоверных сведений, указанных в заявлении о предоставлении меры поддержки или в иных представленных специалистом документов;

б) заявитель не является работником государственного бюджетного учреждения здравоохранения в городском округе город Октябрьский Республики Башкортостан;

в) получение ранее меры поддержки в соответствии с настоящим порядком.

3.7. Решение комиссии о предоставлении или об отказе в предоставлении меры поддержки оформляется протоколом заседания комиссии, который подписывается председателем комиссии и секретарем комиссии.

3.8. Протокол заседания комиссии утверждается постановлением администрации городского округа.

3.9. Заявитель уведомляется о принятом решении в течение 3 рабочих дней со дня издания постановления администрации городского округа.

3.10. Основанием для предоставления меры поддержки, предусмотренной настоящим порядком, является трехсторонний договор (далее - договор), заключенный между администрацией городского округа, специалистом и учреждением здравоохранения, по установленной форме (приложение №2).

3.11. Договор подписывается в течение 14 дней после издания постановления администрации городского округа об утверждении протокола заседания комиссии.

3.12. Права и обязанности сторон, порядок перечисления средств, ответственность устанавливаются договором.

3.13. Специалисты, получившие меру поддержки, обязаны в течение 5 дней с момента возникновения обстоятельств, влекущих изменение условий договора,

извещать администрацию городского округа и учреждение здравоохранения об указанных обстоятельствах.

3.14. Учреждение здравоохранения обязано уведомлять администрацию городского округа в течении 3-х рабочих дней о предполагаемом увольнении специалиста, а также об обстоятельствах, влекущих изменение или прекращение оказания меры поддержки.

4. Ответственность

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения настоящего порядка и договора о предоставлении меры поддержки специалистом или учреждением здравоохранения, стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

4.2. В случае расторжения трудового договора с учреждением здравоохранения до истечения срока, установленного пунктом 2.3 настоящего порядка, в связи с нарушением специалистом должностных обязанностей или по собственному желанию, специалист обязан возместить администрации городского округа понесенные расходы, связанные с предоставлением меры поддержки в полном объеме, и оплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему меры поддержки.

4.3. В случае нарушения условий предоставления мер поддержки, предусмотренных настоящим порядком и договором, возврат средств осуществляется в следующем порядке:

в течении 7 рабочих дней со дня принятия комиссией решения о необходимости возврата выделенных бюджетных средств получателю мер поддержки направляется письменное уведомление о возврате денежных средств;

возврат денежных средств осуществляется получателем мер поддержки в семидневный срок с даты получения письменного уведомления путем перечисления на лицевой счет администрации, открытый в финансовом управлении администрации городского округа.

При отказе получателя мер поддержки от добровольного возврата указанных в пункте 4.2 настоящего порядка средств они взыскиваются в судебном порядке.

Управляющий делами
администрации



Н.М. Хисамов

Приложение №1
к Порядку предоставления меры
поддержки выпускникам медицинских
образовательных организаций среднего
профессионального образования

Главе администрации
городского округа город Октябрьский
Республики Башкортостан

от _____
(Фамилия, И.О.)

проживающего по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление меры поддержки

Я, _____ являюсь работником
(фамилия, имя, отчество)

_____ (наименование государственного бюджетного учреждения здравоохранения)

в должности _____ с _____ г.

по настоящее время и прошу предоставить мне меру поддержки - единовременную выплату в
размере 50000 (пятьдесят тысяч) рублей.

К заявлению прилагаю:

1. Ходатайство учреждения здравоохранения;
2. Копию трудового договора;
3. Копию документа, удостоверяющего личность;
4. Копия документа о среднем профессиональном медицинском образовании.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка фамилии)

ДОГОВОР № _____
о предоставлении меры поддержки

г. Октябрьский

« ____ » _____ 20__ г.

Администрация городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан в лице главы администрации _____, действующего на основании Устава городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан, именуемая в дальнейшем «Администрация», специалист среднего профессионального медицинского образования _____, (фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Специалист», и _____, (наименование учреждения здравоохранения)

в лице главного врача _____, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____, выданной _____, именуемое в дальнейшем «Учреждение здравоохранения», совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Администрация предоставляет Специалисту меру поддержки - единовременную выплату (далее - мера поддержки), Учреждение здравоохранения контролирует соблюдение Специалистом условий настоящего договора, а Специалист получает меру поддержки в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Специалист является работником _____ (наименование Учреждения здравоохранения)

в должности _____.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Администрация вправе:

а) запрашивать информацию об исполнении условий договора;

2.2. Администрация обязана:

а) обеспечить Специалиста мерой поддержки в течении 30 дней с даты подписания настоящего договора;

в) уведомить Специалиста об изменении сведений или обстоятельств, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения таких изменений или обстоятельств.

2.3. Специалист вправе:

а) получить от Администрации меру поддержки, предусмотренную пунктом 1.1 настоящего договора;

б) получать информацию от Администрации и Учреждения здравоохранения по вопросам организации и предоставления мер поддержки;

2.4. Специалист обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора;

б) своевременно предоставить всю необходимую информацию для исполнения настоящего договора;

в) в течение 3-х рабочих дней предоставлять сведения Администрации и Учреждению здравоохранения об изменении фамилии, имени, отчества, адреса, контактного телефона и других персональных данных, о предполагаемом увольнении, а также об обстоятельствах, влекущих изменение размера или прекращение оказания меры поддержки, условий настоящего договора;

г) отработать в учреждении здравоохранения 3 (три) года с даты получения меры поддержки;

д) возместить Администрации в течение 2-х месяцев расходы, связанные с предоставлением меры поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему меры поддержки, в случае нарушения условий настоящего договора;

2.5. Учреждение здравоохранения вправе:

а) получать информацию от Администрации по вопросам предоставления меры поддержки;

б) запрашивать и получать информацию от Специалиста по вопросам предоставления меры поддержки;

2.6. Учреждение здравоохранения обязано:

а) в течении 3-х дней предоставить сведения Администрации о предполагаемом увольнении специалиста, а также об обстоятельствах, влекущих изменение размера или прекращение оказания меры поддержки, условий настоящего договора.

3. Размер и порядок выплаты меры поддержки

3.1. Мера поддержки предоставляется единовременно в размере 50000 (пятьдесят тысяч) рублей.

3.2. Мера поддержки предоставляется в течении 30 дней с даты подписания настоящего договора.

3.3. На момент выплаты меры поддержки, специалист обязан являться работником учреждения здравоохранения.

4. Порядок изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан путем заключения дополнительного соглашения.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по инициативе Администрации в одностороннем порядке в случаях нарушения Специалистом условий настоящего договора.

4.3. В случае возникновения обстоятельств, влекущих невозможность исполнения договора по независящим от сторон причинам, данная мера поддержки прекращается, настоящий договор расторгается.

5. Ответственность

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

5.2. При обнаружении недостатка в предоставлении меры поддержки, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном настоящим договором, стороны вправе потребовать немедленного устранения таких недостатков.

5.3. В случае расторжения трудового договора с учреждением здравоохранения до истечения срока, установленного подпунктом «г» пункта 2.4 настоящего договора, специалист обязан возместить администрации городского округа понесенные расходы, связанные с предоставлением меры поддержки в полном объеме, и оплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему меры поддержки.

5.4. В случае нарушения условий предоставления мер поддержки, предусмотренных настоящим договором, возврат средств осуществляется в следующем порядке:

получателю мер поддержки в течении 7 рабочих дней со дня принятия комиссией администрации городского округа решения о необходимости возврата выделенных бюджетных средств направляется письменное уведомление о возврате денежных средств;

возврат денежных средств осуществляется получателем мер поддержки в семидневный срок с даты получения письменного уведомления путем перечисления на лицевой счет администрации, открытый в финансовом управлении администрации городского округа.

При отказе получателя мер поддержки от добровольного возврата указанных средств они взыскиваются в судебном порядке.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

6.2. Действие настоящего договора приостанавливается на период нахождения Специалиста в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком, в отпуске без сохранения заработной платы более одного календарного месяца.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

7.2. Изменения и дополнения настоящего договора могут производиться только по письменному соглашению к настоящему договору и подписываться уполномоченными представителями сторон.

7.3. Споры по настоящему договору рассматриваются в судебном порядке.

8. Адреса и реквизиты сторон

| Администрация | Учреждение здравоохранения | Специалист |
|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| ИНН _____ | ИНН _____ | ИНН _____ |
| КПП _____ | КПП _____ | СНИЛС _____ |
| адрес _____ | адрес _____ | адрес _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| E-mail: _____ | E-mail: _____ | банковские реквизиты _____ |
| Тел. _____ | Тел. _____ | _____ |
| _____ | _____ | Тел. _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| Должность _____ | Должность _____ | Подпись _____ |
| Подпись _____ | Подпись _____ | ФИО _____ |
| ФИО _____ | ФИО _____ | _____ |