



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД БЕРЕЗНИКИ»
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕРЕЗНИКИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.05.2021 № 01-02-575

**Об утверждении
Порядка осуществления
единовременной денежной
выплаты участникам
подпрограммы 1
«Остродефицитные специалисты»
муниципальной программы
«Привлечение и сохранение
врачебных кадров»**

В целях реализации подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», утвержденной постановлением администрации города от 08.04.2021 № 01-02-432, администрация города Березники **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления единовременной денежной выплаты участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров» (далее - Порядок).

2. Официально опубликовать настоящее постановление в официальном печатном издании - газете «Два берега Камы» и разместить его полный текст, состоящий из настоящего постановления и Порядка, указанного в пункте 1 настоящего постановления, на Официальном портале правовой информации города Березники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования в официальном печатном издании.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Воробьева С.В.

Глава города Березники –
глава администрации
города Березники

УТВЕРЖДЁН

К.П.Светлаков

ПОРЯДОК
осуществления единовременной денежной выплаты
участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты»
муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных
кадров»

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок осуществления единовременной денежной выплаты участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров» определяет механизм осуществления единовременной денежной выплаты (далее - Выплата) врачам - участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», утвержденной муниципальным правовым актом Администрации города Березники (далее соответственно - Участник Программы, Программа).

1.2. Участник Программы должен одновременно соответствовать следующим требованиям:

1.2.1. с Участником Программы заключен трудовой договор в текущий год по основному месту работы с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Пермского края (далее - Учреждение здравоохранения) на территории муниципального образования «Город Березники» по установленной на год трудоустройства (в период действия Программы) остродефицитной специальности;

1.2.2. возраст Участника Программы - до 50 лет (для женщин) и до 55 лет (для мужчин) включительно;

1.2.3. специальность Участника Программы относится к остродефицитным специальностям, перечень которых утвержден муниципальным правовым актом Администрации города Березники на текущий год в период действия Программы (далее - Перечень);

1.2.4. Участник Программы прибыл в муниципальное образование «Город Березники» в период действия Программы для трудоустройства в Учреждение здравоохранения по остродефицитной специальности;

1.2.5. Участник Программы имеет гражданство Российской Федерации;

1.2.6.Участник Программы ранее не получал поддержку за счет средств бюджета муниципального образования «Город Березники».

1.3.Условия получения Выплаты:

1.3.1.Участник Программы должен отработать в Учреждении здравоохранения не менее 5 лет после получения Выплаты. Срок, предусмотренный настоящим пунктом, не прерывается и не исчисляется заново в случае перехода (перевода) из одного Учреждения здравоохранения в другое Учреждение здравоохранения в случае, если такой переход (перевод) предусматривает продолжение работы по остродефицитной специальности согласно утвержденному Перечню на год первичного трудоустройства в Учреждение здравоохранения или на год перевода (перехода);

1.3.2.представление к единовременной денежной выплате участника подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», составленное по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - Представление), руководителя Учреждения здравоохранения для получения Выплаты, которое должно быть направлено в Администрацию города Березники в период действия Программы;

1.3.3.в период времени, установленный подпунктом 1.3.1 настоящего пункта, не включаются следующие периоды:

1.3.3.1.время нахождения в отпуске по беременности и родам;

1.3.3.2.время нахождения в отпуске по уходу за ребенком;

1.3.3.3.период временной нетрудоспособности более четырех календарных месяцев подряд;

1.3.3.4.период отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью более двух календарных месяцев подряд.

1.4.Выплаты производятся в пределах средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования «Город Березники» на реализацию Программы на текущий год.

1.5.Уполномоченным органом в целях реализации настоящего Порядка является Управление по связям с общественностью и вопросам внутренней политики администрации города (далее – Уполномоченный орган).

II.Порядок осуществления Выплаты

2.1.Выплата производится Администрацией города Березники в размере 1 000 000 (Один миллион) рублей на основании трёхстороннего договора о предоставлении единовременной денежной выплаты в рамках подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты»

муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», заключаемого по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку между Администрацией города Березники, Участником Программы и Учреждением здравоохранения, в которое трудоустроился Участник Программы (далее - Договор).

Выплата включает в себя сумму налога на доходы физических лиц (далее - НДФЛ), удерживаемую и перечисляемую в соответствии с главой 23 Налогового кодекса Российской Федерации налоговым агентом - Администрацией города Березники.

2.2. Основанием для заключения Договора является направленное в Администрацию города Березники на имя главы города Березники - главы администрации города Березники (далее - глава города) Представление руководителя Учреждения здравоохранения, согласованное с заместителем главы администрации, осуществляющим контроль за реализацией Программы.

2.3. К Представлению прилагаются следующие документы:

2.3.1. копия документа, удостоверяющего личность Участника Программы;

2.3.2. копия трудового договора Участника Программы;

2.3.3. копия трудовой книжки Участника Программы;

2.3.4. реквизиты лицевого счета Участника Программы, открытого в кредитной организации, на который перечисляется Выплата;

2.3.5. согласие Участника Программы на обработку персональных данных, составленное по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Документы, предоставляемые в копиях, должны быть заверены подписью руководителя Учреждения здравоохранения, направляющего Представление, и печатью данного Учреждения здравоохранения.

2.4. Представление регистрируется Уполномоченным органом в день его поступления.

2.5. На основании поступившего (не позднее 1 декабря текущего года) Представления и документов, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего раздела, в случае соответствия Участника Программы требованиям, установленным пунктом 1.2 раздела I настоящего Порядка, и предоставления документов, указанных в пункте 2.3 настоящего раздела, в полном объеме Уполномоченный орган не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации Представления готовит проект Договора и направляет его в адрес руководителя Учреждения здравоохранения, от которого поступило Представление.

2.6. В случае если Участник Программы не соответствует требованиям, установленным пунктом 1.2 раздела I настоящего Порядка, и (или) документы, указанные в пункте 2.3 настоящего

раздела, предоставлены не в полном объеме, в течение 5 рабочих дней Участнику Программы и Учреждению здравоохранения направляется письменный мотивированный отказ в предоставлении Выплаты на бланке Уполномоченного органа за подписью его руководителя, с указанием причин отказа.

2.7. В течение 5 рабочих дней после получения руководителем Учреждения здравоохранения Договора Договор подписывается руководителем Учреждения здравоохранения и Участником Программы и возвращается для подписания в Администрацию города Березники, где в течение 5 рабочих дней после поступления подписывается главой города или уполномоченным на это должностным лицом Администрации города Березники.

2.8. После подписания Договора на каждого Участника Программы Уполномоченным органом на бумажном носителе формируется учетное дело.

2.9. После подписания Договора главой города (уполномоченным на это должностным лицом Администрации города Березники) денежные средства в размере, предусмотренном Договором, перечисляются по реквизитам, указанным в Договоре, в течение 10 рабочих дней.

III. Заключительные положения

3.1. Руководитель Учреждения здравоохранения уведомляет Администрацию города Березники:

3.1.1. о расторжении трудового договора с Участником Программы в период до истечения срока, установленного подпунктом 1.3.1 пункта 1.3 раздела I настоящего Порядка, - в срок не позднее 5 рабочих дней до даты его расторжения;

3.1.2. о наступлении обстоятельств, установленных подпунктами 1.3.3.1 - 1.3.3.4 пункта 1.3 раздела I настоящего Порядка, - в срок не позднее 10 рабочих дней после их наступления.

3.2. Уполномоченный орган в срок не позднее 3 календарных дней до даты расторжения трудового договора вручает под подпись Участнику Программы требование о возврате единовременной денежной выплаты участнику подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», составленное по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку (далее - требование о возврате Выплаты).

В случае невозможности вручения требования о возврате Выплаты под подпись в указанный в абзаце первом настоящего пункта срок Уполномоченный орган направляет его в тот же срок Участнику

Программы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу Участника Программы, указанному в Договоре.

3.3. В случае расторжения трудового договора до истечения срока, установленного подпунктом 1.3.1 пункта 1.3 раздела I настоящего Порядка, Участник Программы обязан вернуть в бюджет муниципального образования «Город Березники» выплату, включающую в себя НДФЛ, удержанный и перечисленный в соответствии с главой 23 Налогового кодекса Российской Федерации налоговым агентом - Администрацией города Березники, не позднее 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора. Общая сумма, подлежащая возврату, исчисляется с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Участником Программы периоду, рассчитанному в календарных днях.

ФОРМА

Главе города Березники –
главе администрации города Березники

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**к единовременной денежной выплате участника подпрограммы
1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы
«Привлечение и сохранение врачебных кадров»**

(полное наименование государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Пермского края (далее - Учреждение)

В лице _____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

представляет к единовременной денежной выплате в соответствии
с подпрограммой 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной
программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров» (далее -
Программа) _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

трудоустроившегося (трудоустроившуюся) в

(сокращенное наименование учреждения)

на должность врача

(указать дату заключения трудового договора)

по специальности _____, включенной
в Перечень остродефицитных врачебных специальностей
в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения города
Березники на _____ год, утвержденный постановлением администрации
города от _____ № _____.

Приложения:

1.копия документа, удостоверяющего личность участника
Программы;

2.копия трудового договора участника Программы
с учреждением;

3.копия трудовой книжки участника Программы;

4.реквизиты лицевого счета участника Программы, открытого
в кредитной организации, на который перечисляется единовременная
денежная выплата;

5.согласие участника Программы на обработку персональных данных, составленное по форме согласно приложению 3 к Порядку осуществления единовременной денежной выплаты участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», утвержденному муниципальным правовым актом Администрации города Березники.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.

М.П. (при наличии)

(согласовано /не согласовано)

Заместитель главы администрации

(подпись, расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.

М.П. (при наличии)

Приложение 2
к Порядку осуществления
единовременной денежной
выплаты участникам
подпрограммы 1 «Остродефицитные
специалисты» муниципальной
программы «Привлечение
и сохранение врачебных кадров»

ДОГОВОР №
о предоставлении единовременной денежной выплаты
в рамках подпрограммы 1 «Острodefицитные специалисты»
муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных
кадров»

г. Березники

«_____» _____ 20__ г.

Администрация города Березники, именуемая в дальнейшем «Администрация», в лице _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

действующего (действующей) на основании _____,

и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края _____,

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего (действующей) на основании _____,

и гражданин(ка), именуемый(ая) в дальнейшем «Участник программы»,

_____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения _____, ИНН _____, СНИЛС _____,

паспорт: _____, зарегистрированный(ая) по адресу:

(серия, номер, кем и когда выдан)

_____, проживающий(ая) по адресу:

_____, именуемые в дальнейшем «Стороны»,

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Участнику программы единовременной денежной выплаты за счет средств бюджета муниципального образования «Город Березники» в рамках подпрограммы 1 «Острodefицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», утвержденной постановлением администрации города от 08.04.2021 № 01-02-432.

1.2. Сумма единовременной денежной выплаты, предоставляемой Участнику программы, составляет 1 000 000 (Один миллион) рублей (в том числе НДФЛ 130 000 (Сто тридцать тысяч) рублей, который удерживается и перечисляется налоговым агентом - Администрацией

города Березники при предоставлении Участнику программы единовременной денежной выплаты в соответствии с налоговым законодательством).

2.Права и обязанности Сторон

2.1.Участник программы имеет право на получение единовременной денежной выплаты в размере, указанном в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Договора.

2.2.Участник программы обязан:

2.2.1.отработать в Учреждении по специальности, отнесенной к остродефицитной специальности, по основному месту работы не менее 5 лет с даты получения единовременной денежной выплаты;

2.2.2.в течение 5 рабочих дней уведомить Администрацию об изменении фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), данных документа, удостоверяющего личность, места жительства (пребывания), места регистрации;

2.2.3.вернуть сумму предоставленной единовременной денежной выплаты в бюджет муниципального образования «Город Березники» в случаях и в порядке, предусмотренных настоящим Договором и Порядком осуществления единовременной денежной выплаты участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», утвержденным муниципальным правовым актом Администрации (далее - Порядок).

2.3.Администрация обязана перечислить единовременную денежную выплату на счет Участника программы в сроки, установленные пунктом 2.9 раздела II Порядка.

2.4.Администрация вправе осуществлять контроль за соблюдением Сторонами условий настоящего Договора.

2.5.Учреждение обязано:

2.5.1.уведомить Администрацию о расторжении трудового договора с Участником программы в период до истечения срока, установленного подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 настоящего Договора, в срок не позднее 5 рабочих дней до даты его расторжения;

2.5.2.уведомить Администрацию о наступлении обстоятельств, установленных подпунктами 1.3.3.1 - 1.3.3.4 пункта 1.3 раздела I Порядка, в срок не позднее 10 рабочих дней после их наступления;

2.5.3.представлять информацию об исполнении обязательств по настоящему Договору по запросам Администрации в сроки, указанные в запросе.

3. Порядок возврата единовременной денежной выплаты

3.1. В случае расторжения трудового договора до истечения срока, установленного подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Договора, Участник программы обязан вернуть в бюджет муниципального образования «Город Березники» единовременную денежную выплату (включающую в себя сумму удержанного НДФЛ) пропорционально неотработанному времени за календарные дни, не позднее 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора.

3.2. Учреждение уведомляет Администрацию о расторжении трудового договора с Участником программы в порядке, предусмотренном подпунктом 2.5.1 пункта 2.5 раздела 2 настоящего Договора.

3.3. Администрация в срок не позднее 3 календарных дней до даты расторжения трудового договора вручает под подпись Участнику программы требование о возврате единовременной денежной выплаты участнику подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», составленное по форме согласно приложению 4 к Порядку (далее - требование о возврате единовременной денежной выплаты).

В случае невозможности вручения требования о возврате единовременной денежной выплаты под подпись в указанный в абзаце первом настоящего пункта срок Администрация направляет его в тот же срок Участнику программы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу Участника Программы, указанному в настоящем Договоре.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение своих обязательств, указанных в настоящем Договоре, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае несвоевременного возврата Участником программы суммы единовременной денежной выплаты, подлежащей возврату в бюджет муниципального образования «Город Березники», в установленный настоящим Договором срок Администрация взыскивает с Участника программы неустойку в размере 1/300 ключевой ставки Банка России, установленной на день уплаты неустойки, от суммы единовременной денежной выплаты, подлежащей возврату в бюджет муниципального образования «Город

Березники», за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного пунктом 3.1 раздела 3 настоящего Договора.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор действует с даты его подписания Сторонами и до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, - по одному для каждой Стороны.

5.3. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по письменному соглашению Сторон.

5.4. Споры по настоящему Договору рассматриваются с соблюдением претензионного порядка. Срок рассмотрения претензии - 10 календарных дней с даты её получения. При невозможности разрешения спора в претензионном порядке спор передается на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Банковские реквизиты и адреса Сторон

Администрация	Учреждение	Участник программы
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Приложение 3
к Порядку осуществления
единовременной денежной
выплаты участникам
подпрограммы 1 «Остродефицитные
специалисты» муниципальной
программы «Привлечение
и сохранение врачебных кадров»

ФОРМА

В Администрацию города Березники

от _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))паспорт _____
(серия и номер, кем и когда выдан)

зарегистрированного(ой) по адресу:

(адрес регистрации)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

даю согласие Администрации города Березники в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления мне единовременной денежной выплаты по подпрограмме 1 «Острорезидентные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров», а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, мной представленных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

пол, возраст;

дата и место рождения;

паспортные данные;

ИНН;

СНИЛС;

адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

номер телефона (домашний, мобильный) (при наличии);

данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;
информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях,
относящихся к моей трудовой деятельности в

(наименование работодателя, адрес)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 4
к Порядку осуществления
единовременной денежной
выплаты участникам
подпрограммы 1 «Острodefицитные
специалисты» муниципальной
программы «Привлечение
и сохранение врачебных кадров»

ФОРМА

Участнику подпрограммы 1
«Остродефицитные специалисты»
муниципальной программы
«Привлечение и сохранение
врачебных кадров»

(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))

ТРЕБОВАНИЕ

о возврате единовременной денежной выплаты участнику подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров»

В соответствии с пунктом 3.3 раздела III Порядка осуществления единовременной денежной выплаты участникам подпрограммы 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров» Вы обязаны в срок не позднее _____ года вернуть денежные средства, полученные Вами в качестве единовременной денежной выплаты (с учетом удержанного НДФЛ) по подпрограмме 1 «Остродефицитные специалисты» муниципальной программы «Привлечение и сохранение врачебных кадров» на основании договора от «____» _____ года, в размере _____ тыс.руб. за _____ неотработанных календарных дней.

Денежные средства необходимо перечислить по следующим реквизитам:

От имени Управления по связям с общественностью и вопросам внутренней политики администрации города требование вручил

(должность, подпись, расшифровка)

М.П. (при наличии)

Требование получил _____

(подпись участника Программы, расшифровка)

«-----»----- Г.