



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от « 04 » 10 _____ 20 19 г.

№ 1083

г. Кызыл

О мерах по реализации постановления
Правительства Республики Тыва от 21 июня 2019 г. № 324 «Об утверждении
Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат врачам
отдельных специальностей, заключившим трудовой договор
с государственным бюджетным учреждением здравоохранения
Республики Тыва»

В соответствии с постановлением Правительства Республики Тыва от 21 июня 2019 г. № 324 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

Положение о комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва;

состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва;

типовую форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты врачу отдельной специальности, заключивший трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва;

форму заявления врача отдельной специальности, заключивший трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

2. Отделу бухгалтерского учета и отчетности (Монгуш) обеспечить перечисление единовременных компенсационных выплат врачам на основании

решения комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва в течение 30 календарных дней со дня заключения договоров о предоставлении в текущем году единовременной компенсационной выплаты врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва.

3. Отделу организационно-правового обеспечения и кадровой политики (Болаа) осуществлять контроль за соблюдением врачами условий предоставления в текущем году единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва.

4. Руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения Республики Тыва:

уведомить Министерство о прекращении трудового договора с медицинским работником (врачом) до истечения трехлетнего срока в течение трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения;

ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представлять сведения о периодах неисполнения медицинским работником (врачом) трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

5. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на официальном интернет-портале правовой информации (pravo.gov.ru).

Министр



О.Э. Донгак

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует полномочия, порядок формирования и работы комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва (далее – комиссия).

1.2. Комиссия является коллегиальным органом, созданным в целях принятия решений о представлении (отказе в предоставлении) врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва единовременной компенсационной выплаты в размере 300 тыс. рублей на одного врача (далее – выплата).

1.3. В своей деятельности комиссия руководствуется постановлением Правительства Республики Тыва от 21 июня 2019 г. № 324 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва», а также настоящим Положением.

II. Полномочия комиссии

2.1. Полномочиями комиссии являются:

рассмотрение и проверка заявлений и документов врачей, претендующих на получение выплаты;

принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты.

III. Состав и порядок работы комиссии

3.1. В состав комиссии по должности входят министр здравоохранения Республики Тыва, являющийся председателем комиссии, первый заместитель министра, являющийся заместителем председателя комиссии, секретарь комиссии из числа работников кадровой службы Министерства и члены комиссии.

Число членов комиссии, включая председателя, заместителя председателя и секретаря, должно быть нечетным и составляет не менее 7 человек.

В случае своего отсутствия председатель комиссии возлагает свои функции на заместителя председателя комиссии.

3.2. Полномочия члена комиссии подлежат прекращению: на основании личного заявления члена комиссии о сложении полномочий; в случае прекращения трудовых отношений сотрудника с Министерством.

3.3. Дата проведения заседаний комиссии определяется её председателем.

3.4. Заседание комиссии является правомочным, если на нём присутствуют не менее двух третей её членов. Решения комиссии по всем вопросам принимаются простым большинством голосов членов комиссии, присутствующих на заседании. Мнение председателя комиссии при равенстве голосов членов комиссии является решающим.

3.5. Члены комиссии не получают вознаграждение за участие в работе комиссии.

IV. Заседания комиссии и порядок принятия решений

4.1. Решение о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты принимается комиссией на основании заявления врача о предоставлении выплаты и полного пакета документов в соответствии с перечнем, предусмотренным пунктом 3 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат врачам отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва, утвержденного постановлением Правительства Республики Тыва от 21 июня 2019 г. № 324 (далее – Порядок), в течение 30 календарных дней со дня их подачи.

4.2. Секретарь комиссии проверяет соответствие представленных документов перечню, предусмотренному пунктом 3 Порядка, после чего регистрирует заявление в журнале входящей корреспонденции комиссии в течение одного рабочего дня.

Копии документов формируются в учетное дело. Учетному делу присваивается номер, соответствующий номеру в журнале входящей корреспонденции комиссии. Учетные дела хранятся в отделе организационно-правового обеспечения и кадровой политики Министерства.

4.3. В течение 30 календарных дней со дня подачи медицинским работником (врачом) заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и пакета документов по представлению секретаря комиссии председатель комиссии назначает дату и время проведения заседания комиссии.

О времени заседания комиссии члены комиссии извещаются секретарем не позднее, чем за 3 дня до заседания.

4.4. Решение комиссии о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты оформляется протоколом.

4.5. На основании протокола заседания комиссии издается приказ Министерства о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты медицинским работникам (врачам).

4.6. Секретарь комиссии уведомляет медицинского работника (врача) о принятом решении о предоставлении единовременных компенсационных выплат

медицинским работникам (врачам) или об отказе в предоставлении выплаты в течение 7 рабочих дней со дня его принятия.

СОСТАВ

комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва
по предоставлению единовременных компенсационных выплат врачам
отдельных специальностей, заключившим трудовой договор с государственным
бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва

1. Министр здравоохранения Республики Тыва, председатель комиссии;
2. Первый заместитель министра здравоохранения Республики Тыва, заместитель председателя комиссии;
3. Главный специалист отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики, секретарь комиссии;
4. Заместитель министра здравоохранения Республики Тыва;
5. Заместитель министра здравоохранения Республики Тыва;
6. Начальник отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики;
7. Начальник планово-экономического отдела;
8. Начальник отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению;
9. Начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела;
10. Заместитель начальника отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики Минздрава Республики Тыва;
11. Председатель Тувинской республиканской организации Профсоюза медицинских работников (по согласованию);
12. Председатель Правления общественной организации «Медицинская палата Республики Тыва (по согласованию);
13. Председатель Совета молодых врачей Республики Тыва (по согласованию).

Утверждена
приказом Минздрава РТ
от «___» _____ 20__ г. № _____

ТИПОВАЯ ФОРМА
договора о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты врачу отдельной специальности,
заключившему трудовой договор с государственным бюджетным
учреждением здравоохранения Республики Тыва

г. КЫЗЫЛ

№ _____ от «___» _____ 20__ г.
(№ и дата договора присваиваются
Министерством здравоохранения Республики Тыва)

Министерство здравоохранения Республики Тыва в лице министра Донгака Орлана Эрес-ооловича, действующего на основании Положения о Министерстве, утвержденного постановлением Правительства Республики Тыва от 18 апреля 2013 г. № 228, именуемое в дальнейшем «Министерство», с одной стороны, и медицинский работник (врач)

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление в 2019 году единовременной компенсационной выплаты в размере 300 тыс. рублей (далее – выплата) Получателю, заключившему трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва, подведомственным Министерству здравоохранения Республики Тыва (далее – медицинская организация) _____,

(наименование медицинской организации)

расположенным по адресу: _____

1.2. Выплата предоставляется Получателю однократно за весь период трудовой деятельности.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Получатель имеет право:

2.1.1. Получать от Министерства консультационную помощь по возникающим вопросам, связанным с реализацией настоящего договора.

2.2. Получатель обязуется:

2.2.1. В течение трех лет работать в медицинской организации на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Получателем с медицинской организацией;

2.2.2. Продлить настоящий договор на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2.2.3. Дать в письменной форме согласие на обработку персональных данных, необходимых для получения и учета средств на выплату;

2.2.4. Возвратить часть выплаты в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному периоду, с указанием реквизитов счета для возврата средств;

2.2.5. Возвратить в республиканский бюджет Республики Тыва часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору получателя);

2.2.6. Выплатить неустойку (пеню), начисленную за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения тридцатидневного срока, предусмотренного подпунктом 2.3. настоящего договора. Неустойка (пени) устанавливается в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации и начисляется на часть выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному периоду.

2.3. Возврат в республиканский бюджет Республики Тыва части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной подпунктами 2.2.4. и 2.2.5. настоящего договора, производится в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора на лицевой счет медицинской организации:

УФК по Республике Тыва

ИНН

КПП

р/с

ОТДЕЛЕНИЕ – НБ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА Г. КЫЗЫЛ

БИК 049304001

ОГРН

ОКТМО

КБК

2.4. Министерство имеет право:

2.4.1. Запрашивать у Получателя и медицинской организации сведения о действии трудового договора, о периодах неисполнения Получателем трудовой функции в полном объеме;

2.4.2. В течение срока действия настоящего договора проводить проверки выполнения условий предоставления выплаты.

2.5. Министерство обязуется:

2.5.1. Продлить настоящий договор на период неисполнения Получателем трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2.5.2. Оказывать Получателю консультационную помощь по возникающим вопросам, связанным с реализацией настоящего договора;

2.5.3. Получить в письменной форме согласие Получателя на обработку персональных данных;

2.5.4. Осуществлять контроль за возвратом Получателем части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду, в республиканский бюджет Республики Тыва в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока.

3. Срок действия договора

3.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует по «__» _____ 20__ года.

3.2. В случае неисполнения Получателем обязательства, предусмотренного подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 настоящего договора, срок действия настоящего договора подлежит продлению на период неисполнения Получателем трудовой функции в полном объеме в соответствии с пунктом 5.4 настоящего договора.

4. Ответственность Сторон

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

5. Заключительные условия

5.1. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Тыва.

5.2. В случае возникновения в связи с выполнением обязательств по настоящему договору споров, они разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия – в судебном порядке путем обращения иницилирующей стороны в Кызылский городской суд Республики Тыва.

5.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны Сторонами настоящего договора.

6. Адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:

**Министерство здравоохранения
Республики Тыва**

Адрес: 667009, Республика Тыва,
г. Кызыл, ул. Московская, д. 2.

УФК по Республике Тыва (Минздрав по
Республике Тыва л/с 03122200630)
ИНН 1701052707
КПП 170101001
р/с 4020181000000000000002
ОТДЕЛЕНИЕ – НБ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
Г. КЫЗЫЛ
БИК 049304001
ОГРН 1131719001006
ОКТМО 93701000
КБК

Министр _____ О.Э. Донгак

« ____ » _____ 20 ____ г.

МП

**Получатель единовременной
компенсационной выплаты:**

_____ /
фамилия

_____ /
имя, отчество

Паспорт: _____

Выдан _____

_____ /
от _____

Домашний адрес: _____

Зарегистрирован: _____

_____ /
фактическое проживание: _____

_____ /
домашний (сот.) тел: _____

Лицевой счет: _____

_____ /
подпись

_____ /
Фамилия и инициалы

С настоящим договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в 20__
году № ____ от « ____ » _____ 20__ г. ознакомлен /а/ и согласен /а/, один его экземпляр
получил/а/ на руки « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /.

подпись

Фамилия и инициалы

Утверждена
приказом Минздрава РТ
от « ____ » _____ 20__ г. № _____

ФОРМА

заявления врача отдельной специальности, заключивший трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Тыва о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Министру здравоохранения
Республики Тыва
О.Э. Донгаку

от: _____

(ФИО полностью)

работающего в должности

в ГБУЗ РТ

Заявление

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в размере 300 тыс. рублей при условии заключения Министерством здравоохранения Республики Тыва со мной в установленном порядке соответствующего договора.

С условиями договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, утвержденного Министерством здравоохранения Республики Тыва согласен (на).

Согласие на обработку моих персональных данных прилагаю.

Реквизиты счета, открытого мною в кредитной организации

_____ (указываются полностью наименование кредитной организации (подразделения, филиала) и номер счета).

Домашний адрес, телефон (рабочий, домашний, мобильный)

—

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (личная подпись)

**Согласие
на обработку персональных данных медицинского работника (врача)**

Я, _____
(полностью ФИО)

при подаче заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу), установленной постановлением Правительства Республики Тыва от 21 июня 2019 г. № 324, в Министерство здравоохранения Республики Тыва, находящееся по адресу: 667009, Республика Тыва, г. Кызыл, улица Московская, д. 2 (далее - Министерство), своей волей и в своих интересах выражаю согласие на обработку моих персональных данных Министерством для формирования заявки на счет территориального органа Федерального казначейства в целях предоставления мне единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень сведений:

1. фамилия, имя, отчество;
2. данные:
 - паспорта;
 - страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
 - свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
 - документа об окончании образовательной организации высшего профессионального образования;
 - документа о послевузовском образовании;
 - сертификат специалиста;
 - трудового договора, заключенного мною и медицинской организацией;
 - приказа медицинской организации о назначении меня на должность;
 - трудовой книжки;
 - документа, подтверждающего наличие у меня счета в кредитной организации.
3. номера телефонов (рабочего, домашнего, мобильного), адрес электронной почты.
4. иные сведения, специально предоставленные мной для формирования заявки на счет территориального органа Федерального казначейства и осуществления единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению,

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения трудового договора, стороной в котором я являюсь, может осуществляться Министерством без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия заключенного со мной Министерством договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в текущем году и может быть отозвано мною в любое время на основании моего заявления в Министерство.

«__» _____ 20__ года

(личная подпись)

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)