



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА СТУПИНО
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18.07.2023 № 2778-п

г. Ступино

(в редакции постановлений администрации городского округа Ступино Московской области от **17.11.2023 № 4978-п**)

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим медицинскую помощь в городском округе Ступино Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Московской области от 14.11.2013 №132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», решением Совета депутатов городского округа Ступино Московской области от 16.06.2023 № 118/12 «О дополнительной мере социальной поддержки работников государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающих медицинскую помощь в городском округе Ступино Московской области», постановлением администрации городского округа Ступино Московской области от 30.12.2022 №4964-п «Об утверждении муниципальной программы городского округа Ступино Московской области «Здравоохранение», в связи с кадровым дефицитом врачей - педиатров в **государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Ступинская клиническая больница»**, в целях привлечения и закрепления высококвалифицированных медицинских кадров и создания условий для оказания медицинской помощи

населению городского округа Ступино Московской области

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим медицинскую помощь в городском округе Ступино Московской области (Приложение).

2. Опубликовать настоящее постановление в установленном порядке и разместить на официальном сайте администрации, Совета депутатов и контрольно-счетной палаты городского округа Ступино Московской области.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа Ступино Московской области - председателя комитета культуры и молодежной политики Калинин Ю.Ю. и заместителя главы администрации городского округа Ступино Московской области Цапову С.В.

Глава городского округа Ступино
Московской области

С.Г.Мужальских

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Проект правового акта вносит:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата поступления	Дата согласования	Подпись
1	Бегина Светлана Геннадьевна	Начальник отдела содействия социальной защите и здравоохранению			

Проект правового акта соответствует требованиям по делопроизводству:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата поступления	Дата согласования	Подпись
1	Горохова Лариса Николаевна	Начальник управления делами			

Проект правового акта соответствует требованиям законодательства:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата поступления	Дата согласования	Подпись
1	Драгомирова Юлия Викторовна	Начальник управления правовой и кадровой работы			

Проект правового акта согласован:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата поступления	Дата согласования	Подпись
1	Калинина Юлия Юрьевна	Заместитель главы администрации - председатель комитета культуры и молодежной политики			
2	Цапова Светлана Владимировна	Заместитель главы администрации			
3	Михалев Юрий Михайлович	Заместитель главы администрации			
4	Калабина Татьяна Егоровна	Начальник финансового управления			

Разослать: в дело-2, Ю.Ю. Калинина -1 экз., фин. управление-1экз., МКУ «ЦБУ»-1экз., ОС СЗ и З-1экз., ГБУЗ МО «СОКБ» - 1 экз.

Приложение
УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
городского округа Ступино
Московской области
от 18.07.2023 № 2778-п

Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим медицинскую помощь в городском округе Ступино Московской области.

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим медицинскую помощь в городском округе Ступино Московской области (далее - Порядок), регулирует предоставление единовременной денежной выплаты врачам-педиатрам, оказывающим медицинскую помощь в городском округе Ступино Московской области (далее – выплата), состоящих в трудовых отношениях по основному месту работы и замещающих должность в **государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Ступинская клиническая больница» (далее - ГБУЗ МО «СКБ»)**, в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

1.2. Выплата осуществляется за счет средств бюджета городского округа Ступино Московской области, предусмотренных на очередной финансовый год и плановый период, в рамках реализации муниципальной программы городского округа Ступино Московской области «Здравоохранение».

1.3. Выплата производится в размере 200 000 рублей и предоставляется однократно медицинским работникам, соответствующим требованиям, указанным в разделе 2 настоящего Порядка.

2. Условия и порядок предоставления единовременной денежной выплаты

2.1. Право на получение выплаты имеют врачи-педиатры, прибывшие на территорию городского округа Ступино Московской области из других регионов Российской Федерации, не имеющие постоянного места жительства на территории Московской области и состоящие в трудовых отношениях по основному месту работы в **ГБУЗ МО «СКБ»** (далее – медицинские работники).

2.2. Трудовой договор с медицинским работником, указанным в пункте 2.1

настоящего Порядка, должен быть заключен по основному месту работы и медицинский работник должен замещать должность врача-педиатра на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории медицинских работников, не менее чем на одну ставку в период действия муниципальной программы городского округа Ступино Московской области «Здравоохранение».

2.3. Для получения выплаты медицинскому работнику (далее - Заявитель) необходимо обратиться в администрацию городского округа Ступино Московской области с заявлением о предоставлении выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

2.3.1. ходатайство главного врача медицинского учреждения о предоставлении выплаты Заявителю;

2.3.2. документы, удостоверяющие личность медицинского работника (копия, заверенная отделом кадров медицинского учреждения);

2.3.3. документы, подтверждающие прибытие из другого региона Российской Федерации (копия, заверенная отделом кадров медицинского учреждения);

2.3.4. трудовой договор (копия, заверенная отделом кадров медицинского учреждения);

2.3.5. копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе;

2.3.6. документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа;

2.3.7. выписка из отделения банка с указанием банковских реквизитов карты платежной системы «Мир» для перечисления выплаты (копия, заверенная отделом кадров либо оригинал);

2.3.8. копию трудовой книжки, заверенную отделом кадров медицинского учреждения, и (или) сведения о трудовой деятельности с подтверждающей записью о предыдущем месте работы в течение последних 12 месяцев в другом регионе Российской Федерации.

2.4. Заявитель имеет право одновременно с подачей заявления представить выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним или справки организаций, осуществляющих регистрацию документов о правах на недвижимое имущество и сделок с ним, о наличии в собственности медицинского работника жилого помещения на территории Московской области.

В случае непредставления указанных в настоящем пункте документов,

администрация городского округа Ступино Московской области самостоятельно осуществляет запрос в Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Московской области в течение 3-х рабочих дней со дня подачи заявителем документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

2.5. Отдел содействия социальной защите и здравоохранению администрации городского округа Ступино Московской области (далее - отдел содействия) имеет право проверять подлинность и законность представленных Заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений и запрашивать дополнительные документы для подтверждения достоверности и законности предоставленных документов, а также содержащихся в них сведений.

2.6. В течение 15 рабочих дней со дня поступления документов, определенных пунктами 2.3, 2.4 настоящего Порядка, отдел содействия проверяет представленные документы, готовит заключение и, в случае соответствия Порядку, готовит проект постановления администрации городского округа Ступино Московской области о предоставлении единовременной денежной выплаты.

2.7. Основаниями для отказа Заявителю в предоставлении выплаты являются:

- несоответствие медицинского работника условиям, указанным в пункте 2.1 настоящего Порядка;
- непредставление Заявителем документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка;
- представление Заявителем недостоверных сведений;
- предоставление документов, не имеющих законной силы либо утративших свою силу на период предоставления выплаты.

2.8. При получении выплаты медицинский работник должен отработать в **ГБУЗ МО «СКБ»** в течение 1-го года не менее чем на одну ставку в должности врача-педиатра. Указанный срок длится с даты заключения трудового договора.

В случае если трудовая деятельность в качестве врача-педиатра в **ГБУЗ МО «СКБ»** медицинского работника составит менее 1 года, в том числе при неудовлетворительном результате испытательного срока 2 месяца, за исключением, если трудовой договор расторгнут работодателем в случае ликвидации организации либо сокращения численности или штата работников организации, медицинский работник возмещает в бюджет городского округа Ступино Московской области расходы, связанные с предоставлением ему выплаты, в срок 3 месяца со дня увольнения.

В случае невозврата денежных средств медицинским работником в указанный срок, денежные средства подлежат взысканию в судебном порядке.

2.9. При расторжении трудового договора с медицинским работником, **ГБУЗ МО «СКБ»** в течение 3-х рабочих дней с даты увольнения уведомляет об этом администрацию городского округа Ступино Московской области путем направления уведомления в письменной форме за подписью руководителя учреждения.

2.10. Предоставление выплаты осуществляется администрацией городского округа Ступино Московской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджетом городского округа Ступино Московской области на очередной финансовый год и плановый период на предоставление мер социальной поддержки медицинских работников и утвержденных лимитов бюджетных обязательств в соответствии со сводной бюджетной росписью бюджета городского округа Ступино Московской области.

2.11. Ведение учета средств бюджета городского округа Ступино Московской области по использованию средств, предусмотренных настоящим Порядком, в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативно-правовыми актами по ведению бухгалтерского учета и хранение документов, связанных с предоставлением выплаты, осуществляется МКУ «Центр бухгалтерского учета и отчетности» городского округа Ступино Московской области.

2.12. Выплата медицинскому работнику осуществляется МКУ «Центр бухгалтерского учета и отчетности» городского округа Ступино Московской области.

2.13. Отдел содействия обеспечивает размещение информации о предоставляемых в соответствии с муниципальными правовыми актами городского округа Ступино Московской области мерах социальной защиты (поддержки) медицинским работникам в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии с Положением, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.08.2021 №1342 «О Единой государственной информационной системе социального обеспечения».

3. Контроль за использованием и своевременным возвратом бюджетных средств

3.1. Заявители несут ответственность за достоверность, своевременность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления выплаты.

3.2. Органы муниципального финансового контроля городского округа Ступино

Московской области осуществляют финансовый контроль за соблюдением условий предоставления и использования выплаты. В случае установления фактов нарушения условий предоставления и использования выплат, принимают решение о возврате средств.

(глава городского округа Ступино Московской области)

от _____

(ФИО заявителя, должность, место работы заявителя)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты (далее - единовременная денежная выплата) в размере 200 000 рублей в рамках реализации мероприятий муниципальной программы городского округа Ступино Московской области «Здравоохранение».

Даю согласие, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на обработку своих персональных данных в целях предоставления единовременной денежной выплаты.

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

Мне разъяснены случаи отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты:

- непредставление мною документов, необходимых для получения единовременной денежной выплаты;
- представление мною недостоверных сведений.

В случае расторжения трудового договора с **ГБУЗ МО «СКБ»** по истечении менее 1 года с даты трудоустройства, в том числе при неудовлетворительном результате испытательного срока 2 месяца, за исключением, если трудовой договор расторгнут работодателем в случае ликвидации организации либо сокращения численности или штата работников организации, обязуюсь в течение 3-х месяцев с

момента увольнения возместить расходы, связанные с предоставлением мне единовременной денежной выплаты в размере 200 000, рублей в бюджет городского округа Ступино Московской области.

Обязуюсь в течение 3-х рабочих дней уведомить в письменной форме администрацию городского округа Ступино Московской области в случае возникновения вышеуказанных обстоятельств.

_____ 20____ г. _____
(Ф.И.О.) (подпись)