



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

г. Челябинск

от «06» сентября 2022 г.

№ 1278

Об организации работы  
по предоставлению  
единовременной выплаты  
медицинским работникам

В соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 11.08.2022 г. № 470-П «О Порядке предоставления единовременной выплаты медицинским работникам»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

- 1) Положение о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам (далее именуется – Положение);
- 2) типовую форму договора о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам;
- 3) форму заявления о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам.

2. Управлению государственной службы и кадров Министерства здравоохранения Челябинской области (Брагина М.В.) организовать работу по заключению договоров о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 11.08.2022 г. № 470-П «О Порядке предоставления единовременной выплаты медицинским работникам» и Положением, утвержденным подпунктом 1 пункта 1 настоящего приказа.

3. Управлению бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Челябинской области (Маркелова Л.Н.) предоставить в Министерство финансов Челябинской области не позднее 30 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам заявку на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на счет получателя единовременной выплаты медицинским работникам.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.Г. Ткачева

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от «06» сентября 2022 г. № 1278

Положение о предоставлении  
единовременной выплаты медицинским работникам

I. Общие положения

1. Настоящее Положение о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам (далее именуется – Положение) определяет условия заключения договоров о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, в текущем году получившим среднее медицинское образование и принятым на должность фельдшера, заведующего фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшера, акушерки или медицинской сестры фельдшерско-акушерского пункта, заведующего фельдшерским пунктом - фельдшера, медицинской сестры фельдшерского пункта, фельдшера и медицинской сестры скорой медицинской помощи, медицинской сестры участковой врачебной амбулатории, медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) центра общей врачебной практики (семейной медицины) в структурные подразделения областных государственных медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах, либо поселках городского типа (рабочих поселках), либо городах с населением до 50 тысяч человек.

II. Заключение договора о предоставлении единовременной выплаты  
медицинским работникам

2. Документы, представленные медицинским работником (далее именуется – Заявитель) в Министерство здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав Челябинской области) для заключения договора о предоставлении единовременной выплаты медицинскому работнику (далее именуется – Договор), подлежат регистрации и направлению для работы в отдел реализации региональных программ по обеспечению медицинскими кадрами управления государственной службы и кадров Минздрава Челябинской области (далее именуется – Отдел).

3. Специалист Отдела в ходе рассмотрения документов Заявителя проверяет:

1) полноту и достоверность представленных документов на соответствие требованиям, указанным в пункте 7 Порядка предоставления единовременной выплаты медицинским работникам, утвержденного постановлением

Правительства Челябинской области от 11.08.2022 г. № 470-П «О Порядке предоставления единовременной выплаты медицинским работникам» (далее именуется – Порядок);

2) соответствие заявителя требованиям, указанным в пункте 2 Порядка, в том числе:

- гражданство Российской Федерации;
- наличие среднего медицинского образования, полученного в текущем году;
- заключение в текущем году трудового договора с медицинской организацией, подведомственной Минздраву Челябинской области, структурные подразделения которой расположены в сельских населенных пунктах, либо в поселках городского типа (рабочих поселках), либо городах с населением до 50 тысяч человек, для замещения должности фельдшера, заведующего фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшера, акушерки или медицинской сестры фельдшерско-акушерского пункта, заведующего фельдшерским пунктом - фельдшера, медицинской сестры фельдшерского пункта, фельдшера и медицинской сестры скорой медицинской помощи, медицинской сестры участковой врачебной амбулатории, медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) центра общей врачебной практики (семейной медицины), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, и выполнения трудовой функции по соответствующей должности в вышеуказанной медицинской организации, не включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утверждаемый ежегодно приказом Минздрава Челябинской области.

4. При соответствии документов, представленных Заявителем, требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Положения, специалист Отдела готовит проект уведомления о принятом решении о заключении Договора.

5. При несоответствии представленных Заявителем документов требованиям, установленным Порядком, специалист Отдела готовит проект уведомления об отказе в заключении Договора.

6. Проекты документов, указанных в пунктах 4 и 5 настоящего Положения, подлежат согласованию с начальником Отдела, начальником управления государственной службы и кадров Минздрава Челябинской области, начальником управления правового обеспечения Минздрава Челябинской области, заместителем Министра здравоохранения Челябинской области и направляются Министру здравоохранения Челябинской области для принятия решения.

Документы, указанные в пунктах 4 и 5 настоящего Положения, направляются Заявителю в течении 3 рабочих дней со дня принятия решения.

К уведомлению о решении о заключении Договора прилагается проект Договора, по форме, утвержденной приказом Минздрава Челябинской области

«Об организации работы по заключению договоров о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам», в 3-х экземплярах.

После подписания Договора Заявителем, договор передается на подпись Министру здравоохранения Челябинской области.

7. Договор вступает в силу со дня его подписания сторонами.

8. Один экземпляр заключенного Договора направляется Заявителю, второй подлежит хранению в Отделе, третий направляется работодателю Заявителя.

9. Решение о заключении договора или об отказе в его заключении принимается в срок, не превышающий 20 рабочих дней со дня поступления документов от Заявителя в Минздрав Челябинской области.

### III. Исполнение Договора

10. Специалист Отдела направляет сведения о предоставлении единовременной выплаты в управление бухгалтерского учета и отчетности Минздрава Челябинской области для оформления заявок на оплату расходов и (или) реестра заявок для зачисления денежных средств на счет получателя единовременной выплаты.

11. Специалист управления бухгалтерского учета и отчетности Минздрава Челябинской области не позднее 30 календарных дней со дня заключения Договора предоставляет в Министерство финансов Челябинской области заявку на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на счет получателя единовременной выплаты.

12. Специалист Отдела, получив информацию о прекращении трудового договора с медицинским работником, заключившим Договор (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1 и 2 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5 – 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), направляет медицинскому работнику уведомление о необходимости возврата части единовременной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока.

В указанном уведомлении медицинскому работнику устанавливается срок для возврата части единовременной выплаты (30 дней с даты получения уведомления), ее размер и реквизиты счета, на который необходимо произвести возврат.

13. Специалист Отдела при намерении медицинского работника продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей в связи с прохождением военной службы по мобилизации, готовит проект дополнительного соглашения, в котором устанавливается обязанность медицинского работника приступить к работе в должности, предусмотренной Договором, в течение 3 месяцев после окончания прохождения военной службы.

14. Заключение дополнительного соглашения к Договору осуществляется в порядке, установленном настоящим Положением.

15. При невыполнении медицинским работником требования о возврате части единовременной выплаты специалист Отдела по согласованию с начальником управления государственной службы и кадров Минздрава Челябинской области и начальником Отдела передает документы медицинского работника в управление правового обеспечения Минздрава Челябинской области для принятия мер по взысканию части единовременной выплаты в судебном порядке.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от « 06 » 09 2022 г. № 1278

Министру здравоохранения  
Челябинской области  
А.Г. Ткачевой  
от (Ф.И.О полностью):

\_\_\_\_\_

Паспорт (серия, №, когда выдан, кем):

\_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Форма заявления о получении единовременной выплаты

Прошу предоставить единовременную выплату в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 11.08.2022 г. № 470-П «О Порядке предоставления единовременной выплаты медицинским работникам».

Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации:  
наименование кредитной организации: \_\_\_\_\_  
адрес кредитной организации: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_;  
КПП \_\_\_\_\_;  
БИК \_\_\_\_\_;  
расчетный счет/транзитный счет \_\_\_\_\_;  
кор/счет \_\_\_\_\_;  
Лицевой счет (личный счет плательщика) \_\_\_\_\_.

Приложение:

- 1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность – на \_\_\_\_ л. в 1 экз.;
- 2) копия документа об образовании – на \_\_\_\_ л. в 1 экз.;

- 3) копия трудовой книжки, заверенная кадровой службой медицинской организации Челябинской области, или сведения о трудовой деятельности в соответствии со статьей 66 Трудового кодекса Российской Федерации – на \_\_\_ л. в 1 экз.;
- 4) копия трудового договора, заверенная кадровой службой медицинской организации Челябинской области – на \_\_\_ л. в 1 экз.;
- 5) копия документа, подтверждающего наличие лицевого счета, открытого в кредитной организации, указанного в заявлении о получении единовременной выплаты – на \_\_\_ л. в 1 экз.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим заявлением выражаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Министерством здравоохранения Челябинской области моих персональных данных, содержащихся в заявлении и иных представленных для заключения и исполнения договора о предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)



УТВЕРЖДЕНА  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от « 06 » 09 2022 г. № 1278

Типовая форма договора о предоставлении  
единовременной выплаты медицинскому работнику

г. Челябинск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Министерство здравоохранения Челябинской области, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Челябинской области, утвержденного постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004 года № 383, и \_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем Медицинский работник, в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 11.08.2022 г. № 470-П «О Порядке предоставления единовременной выплаты медицинским работникам», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Министерство предоставляет Медицинскому работнику единовременную выплату в размере 500 000,0 (пятьсот тысяч) рублей, а Медицинский работник обязуется исполнять трудовые обязанности, предусмотренные трудовым договором от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, заключенным с \_\_\_\_\_

(наименование областной государственной медицинской организации)

(далее – Учреждение) в течение пяти лет со дня заключения настоящего Договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Министерства:

обеспечить предоставление в Министерство финансов Челябинской области заявки на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на лицевой счет получателя единовременной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора;

принять меры по обеспечению сохранности персональных данных Медицинского работника.

2.2. Права Министерства:

на обработку персональных данных Медицинского работника.

### 2.3. Обязанности Медицинского работника:

предоставить согласие на обработку персональных данных;

предоставить в Министерство реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации для перечисления единовременной выплаты;

исполнять в течение пяти лет трудовые обязанности на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации (по основному месту работы), с выполнением трудовой функции по должности \_\_\_\_\_, в соответствии с трудовым договором от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, заключенным с Учреждением (период неисполнения работником трудовой функции в полном объеме, кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации, исключается из пятилетнего периода, указанного в данном абзаце);

сообщить в Министерство в течение 2 рабочих дней о прекращении трудового договора с Учреждением;

возвратить в областной бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду с даты прекращения трудового договора от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, заключенного с Учреждением, до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1 и 2 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5 – 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), в срок не позднее 30 дней с момента прекращения трудового договора с Учреждением.

## 3. Ответственность сторон

3.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении сторонами обязательств, принятых на себя в соответствии с настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 4. Порядок предоставления единовременной выплаты

4.1. Единовременная выплата предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на реализацию указанного мероприятия на текущий год.

4.2. Министерство представляет в Министерство финансов Челябинской области не позднее 30 календарных дней со дня заключения договора заявку на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на лицевой счет получателя единовременной выплаты.

4.3. Единовременная выплата считается предоставленной Медицинскому работнику со дня перечисления Министерством финансов Челябинской области единовременной выплаты на счет Медицинского работника.

## 5. Основания изменения и расторжения договора

5.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по соглашению сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, Челябинской области.

Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме в виде дополнительных соглашений, которые вступают в силу со дня подписания сторонами.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, Челябинской области.

## 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до надлежащего исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится в Министерстве, у Медицинского работника и в Учреждении.

6.3. Возникшие по настоящему Договору споры разрешаются путем переговоров. При не достижении согласия споры разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.4. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Местонахождение, реквизиты и подписи сторон

Министерство здравоохранения  
Челябинской области  
ул. Кирова, 165, г. Челябинск, 454091  
ОКПО 00097407  
ОГРН 1047424528580  
ИНН/КПП 7453135827/745301001

\_\_\_\_\_

М.П.

Медицинский работник

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

кем: \_\_\_\_\_

Место регистрации:

\_\_\_\_\_

Место фактического проживания:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /

(подпись)

(фамилия, инициалы)