

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от _____

№ _____

**О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения
Тульской области от 28.08.2018 № 771-осн
«О мерах по реализации постановления правительства
Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении
дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям
медицинских работников государственных учреждений здравоохранения
Тульской области»**

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области», на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, приказываю:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Тульской области от 28.08.2018 № 771-осн «О мерах по реализации постановления правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области» следующие изменения:

в тексте Приложения № 2 к Порядку и условиям предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области слова «постановлением правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области»» заменить словами «приказом министерства здравоохранения Тульской области от 28.08.2018 № 771-осн «О мерах по реализации постановления правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области»»;

в тексте Приложения № 3 к Порядку и условиям предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области слова «постановлением

правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области»» заменить словами «приказом министерства здравоохранения Тульской области от 28.08.2018 № 771-осн «О мерах по реализации постановления правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области»»;

2. Приложение № 1 к Порядку и условиям предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области изложить в новой редакции (приложение).

3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

**Министр здравоохранения
Тульской области**

А.А. Эрк

Приложение
к приказу министерства
здравоохранения Тульской области
от _____ № _____-осн

Приложение № 1
к Порядку и условиям предоставления
дополнительной меры социальной поддержки
в виде социальной выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных учреждений здравоохранения
Тульской области

**Договор
о предоставлении меры социальной поддержки**

от _____ 20__ г. г. Тула № _____

Министерство здравоохранения Тульской области, именуемое в
дальнейшем Министерство, в лице _____

_____ ,
действующего на основании _____ , с одной стороны,
Государственное учреждение здравоохранения

_____ ,
(полное наименование учреждения)
именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице _____ ,
_____ , действующего на основании _____ ,

и медицинский работник _____ ,
(Ф.И.О., занимаемая должность, место работы, номер и дата трудового договора)

именуемый в дальнейшем Медицинский работник, вместе именуемые в
дальнейшем Стороны, в соответствии с **пунктом 3** Порядка и условий
предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде
социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников
государственных учреждений здравоохранения Тульской области,
утвержденного приказом министерства здравоохранения Тульской области
от 28.08.2018 № 771-осн «О мерах по реализации постановления
правительства Тульской области от 23.08.2018 № 335 «Об установлении
дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям

медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области» (далее - Порядок), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1. Предметом настоящего Договора являются порядок и условия предоставления Министерством Медицинскому работнику меры социальной поддержки в виде социальной выплаты.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Министерство обязуется:

2.1.1. Предоставлять социальную выплату Медицинскому работнику в размере _____ (_____) рублей в течение 5 (пяти) лет равными долями за каждый полный отработанный год со дня заключения Договора. Ежегодный размер социальной выплаты составляет _____ (____) рублей.

Удержание налога на доходы физических лиц осуществляется Министерством в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации.

2.1.2. Осуществить принятие денежных обязательств, подлежащих исполнению в рамках настоящего Договора в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных министерству здравоохранения Тульской области в бюджете Тульской области (сводной бюджетной росписи) на соответствующий финансовый год и плановый период на указанные цели.

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Предоставить Медицинскому работнику работу в соответствии с трудовым договором на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в Перечень востребованных специальностей медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, основным местом работы которых являются подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь или скорую медицинскую помощь, утвержденный постановлением правительства Тульской области «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области» от 23.08.2018 № 335, при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2.2. Не позднее 30 календарных дней со дня истечения каждого

полного отработанного Медицинским работником года предоставлять в Министерство заявку для перечисления части социальной выплаты.

2.2.3. Не позднее 5 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств, являющихся основанием для досрочного прекращения предоставления меры социальной поддержки, направить в Министерство письменное уведомление.

2.2.4. В течение трех дней от даты прекращения трудового договора между Медицинским работником и Учреждением представить в Министерство заверенные копии документов о расторжении трудового договора, либо уведомить Министерство об установлении новых условий трудового договора с Медицинским работником, предусматривающих, в том числе, и сокращенную продолжительность рабочего времени.

2.3. Медицинский работник обязуется:

2.3.1. Работать в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в Перечень востребованных специальностей медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, основным местом работы которых являются подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь или скорую медицинскую помощь, утвержденный постановлением правительства Тульской области «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области» от 23.08.2018 № 335, при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.3.2. В письменном виде сообщить в Министерство о возникновении обстоятельств, являющихся основанием для досрочного прекращения предоставления меры социальной поддержки, не позднее 5 рабочих дней со дня их наступления.

2.3.3. В письменном виде уведомить Министерство об установлении новых условий трудового договора, предусматривающих, в том числе, и сокращенную продолжительность рабочего времени, не позднее 5 рабочих дней со дня их наступления.

2.3.4. В письменном виде уведомить Министерство об изменении персональных данных не позднее 5 рабочих дней со дня получения документов.

2.3.5. Продлить действие настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей в связи с нахождением в отпуске по уходу за ребенком.

2.4. Медицинский работник имеет право в случае увольнения в связи с призывом на военную службу в соответствии с [пунктом 1 части первой](#)

статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящий Договор составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр - Министерству, один – Учреждению, один - Медицинскому работнику, и вступает в силу со дня подписания Сторонами.

4.2. Договор действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

4.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров, а при не достижении согласия - в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в судебном порядке по месту нахождения Министерства.

4.4. Условия настоящего Договора могут быть изменены или дополнены по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к Договору.

5. Реквизиты Сторон

Министерство здравоохранения Тульской области	Медицинский работник
Почтовый адрес: 300045, г. Тула, ул. Оборонная, д. 114-г.	Адрес: _____
Юридический адрес: 300045, г. Тула, ул. Оборонная, д. 114-г.	_____
ИНН _____	Паспортные данные: _____
КПП _____	_____
в УФК по _____	_____
л/с _____	_____
р/с _____	Данные для перечисления выплаты: _____
Банк: _____	_____
_____ / _____ /	_____ / _____ /
М.П.	

Учреждение:

Почтовый адрес: _____

Юридический адрес: _____

ИНН _____ КПП _____

в УФК по _____

л/с _____ р/с _____

Банк: _____

_____/_____/

М.П.