Приложение N 1

к постановлению администрации

 городского округа Красногорск

 Московской области

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. N \_\_\_\_

**Порядок**

**предоставления дополнительных мер социальной поддержки в форме единовременной выплаты при трудоустройстве медицинским работникам необходимых специальностей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Красногорская больница», расположенного на территории городского округа Красногорск Московской области**

**1. Общие положения**

 1.1.Настоящий Порядок разработан в соответствии с федеральными законами от 21.11.2011 [N 323-ФЗ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=481289) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", от 06.10.2003 [N 131-ФЗ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480999&dst=101053) "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=MOB&n=200832) Московской области от 02.06.2014 N 56/2014-ОЗ "О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области и о внесении изменений в Закон Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области", на основании [Устава](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=MOB&n=411924) городского округа Красногорск Московской области и определяет порядок и условия предоставлениядополнительных мер социальной поддержки в **форме единовременной выплаты при трудоустройстве медицинским работникам необходимых специальностей** (далее–единовременная выплата) **государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области, расположенной на территории городского округа Красногорск Московской области «Красногорская больница»** (далее – ГБУЗ МО «Красногорская больница», Работодатель) за счет средств бюджета городского округа Красногорск Московской области в целях восполнения кадрового дефицита и привлечения медицинских работников в амбулаторно-поликлинические подразделения ГБУЗ МО «Красногорская больница».

1.2. **Единовременная выплата** при трудоустройстве предоставляется медицинскому работнику(далее- заявителю/работнику), принятому в ГБУЗ МО «Красногорская больница» впервые на одну из следующих должностей в амбулаторно-поликлинических подразделениях: врач-терапевт (в отделение неотложной медицинской помощи), врач-терапевт участковый, врач- кардиолог, врач-педиатр участковый, врач-педиатр (в отделение/кабинет организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях), врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-эндокринолог, врач-гастроэнтеролог, врач - детский кардиолог, врач - детский эндокринолог, врач- травматолог-ортопед, в размере **50 000 (пятьдесят тысяч)** руб.

1.3. Единовременная выплата облагается налогом на доходы физических лиц.

1.4. **Право на получение** единовременной выплаты при трудоустройстве имеет медицинский работник, отвечающий следующим **требованиям**:

1.4.1. трудовой договор (срочный трудовой договор, заключенный на срок **не менее 3 лет**) заключен по основному месту работы с ГБУЗ МО «Красногорская больница» после вступления в силу настоящего Порядка;

1.4.2. принят на работу в ГБУЗ МО «Красногорская больница» на одну из должностей, указанных в п. 1.2 настоящего Порядка в амбулаторно-поликлиническое подразделение впервые;

1.4.3. трудовая деятельность осуществляется на условиях продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку и установленный медицинскому работнику в трудовом договоре **испытательный срок истек.**

1.5. Единовременная выплата, предусмотренная п.1.2 настоящего Порядка, **носит заявительный характер**.

1.6. **Условием предоставления единовременной выплаты** при трудоустройстве медицинского работника является его обязанность осуществить трудовую деятельность в ГБУЗ МО «Красногорская больница» на должностях, указанных в п.1.2 настоящего Порядка**, не менее трех лет с момента заключения трудового договора.** В случае расторжения трудового договора в течении трех лет или при переходе на должность, не указанную в п. 1.2 настоящего Порядка, единовременная выплата при трудоустройстве **подлежит возврату в порядке и размере, установленном в п. 4.5 настоящего Порядка.**

1.7. Единовременная выплата медицинским работникам необходимых специальностей, предусмотренная настоящим Порядком, предоставляется в рамках реализации мероприятий муниципальной программы городского округа Красногорск «Здравоохранение» и финансируется в пределах средств, предусмотренных в бюджете городского округа Красногорск Московской области.

 1.8. Финансирование расходов на единовременную выплату осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных решением Совета депутатов городского округа Красногорск Московской области о местном бюджете на соответствующий год и на плановый период и утвержденных лимитов бюджетных обязательств.

1.9. Предельное количество получателей единовременной выплаты регулируется в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на текущий финансовый год в рамках реализации мероприятия муниципальной программы "Здравоохранение".

1. **Порядок предоставления единовременной выплаты медицинским работникам необходимых специальностей ГБУЗ МО «Красногорская больница»**

2.1. Для назначения единовременной выплаты Работодатель предоставляет в Отдел содействия здравоохранению управления по социальным вопросам Администрации городского округа Красногорск (Далее – Отдел) в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за расчетным, следующие документы медицинских работников, претендующих на назначение единовременной выплаты:

 **Ходатайство** о предоставлении единовременной выплаты конкретному медицинскому работнику.

**К ходатайству прилагаются**:

 1) заявление медицинского работника о предоставлении единовременной выплаты в Администрацию городского округа Красногорск (по форме, согласно приложению 1 к настоящему Порядку);

 2) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (страницы со сведениями о владельце паспорта и его регистрации);

 3) согласие на обработку персональных данных медицинского работника (по форме, согласно приложению 2 к настоящему Порядку).

 4) справка с места работы с указанием даты заключения трудового договора, наименования должности, указанием, что данная должность является основной, занятость составляет одну ставку в амбулаторно-поликлиническом подразделении, информации о прохождении испытательного срока;

 5) копия ИНН;

 6) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

 7) банковские реквизиты медицинского работника для перечисления единовременной выплаты;

2.2. Документы, предоставляемые в копиях, должны быть заверены и скреплены печатью медицинской организации, путем проставления надписи «копия верна», с указанием ФИО сотрудника отдела кадров медицинской организации и даты.

2.3. ГБУЗ МО «Красногорская больница» несёт ответственность за достоверность предоставляемых документов и сведений, в части касающейся трудовых отношений с медицинским работником.

2.3.1. Медицинский работник несёт ответственность за достоверность предоставляемых сведений и документов.

2.4. Проверка комплектности представленных документов на соответствие перечню, указанному в п. 2.1. настоящего Порядка осуществляется Отделом.

**3. Отказ от предоставления единовременной выплаты медицинским работникам дефицитных специальностей ГБУЗ МО «Красногорская больница»**

3.1. **Основанием для отказа** в предоставлении единовременной выплаты является:

3.1.1. несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в п. 1.2 и 1.4 настоящего Порядка;

3.1.2. предоставление неполного комплекта документов, в соответствии с п. 2.1 настоящего Порядка;

3.1.3 выявление в представленных документах недостоверной, искаженной или неполной информации;

3.1.4. предоставление документов, незаверенных, согласно требованиям п. 2.2 настоящего Порядка.

 3.2. На основании представленных документов Отдел готовит распоряжение Администрации о предоставлении единовременной выплаты (далее – Распоряжение о предоставлении) с приложением, в котором указываются: ФИО; размер Выплат; основное место работы; специальность.

3.3. Единовременная выплата при трудоустройстве медицинскому работнику перечисляется на основании распоряжения Администрации городского округа Красногорск.

**4. Заключительные положения**

4.1. Единовременная выплата на основании распоряжения Администрации городского округа Красногорск подлежит перечислению на банковские счета заявителей за вычетом налога на доходы физических лиц.

 4.2. Документы, указанные в п. 2.1 настоящего Порядка, находятся на ответственном хранении в Отделе в соответствии с номенклатурой дел.

 4.3. ГБУЗ МО «Красногорская больница» обязано в письменной форме известить Администрацию городского округа Красногорск в срок не позднее 3 рабочих дней со дня расторжения трудового договора с медицинским работником, получившим единовременную выплату при трудоустройстве, или изменении условий трудового договора, касающихся изменения должности медицинского работника на должность, не указанную в п. 1.2. настоящего Порядка, в случае если с момента заключения трудового договора прошло менее 3 лет (далее - уведомление ГБУЗ МО «Красногорская больница»).

4.4. Администрация городского округа Красногорск в течение 10 рабочих дней, со дня выявления фактов предоставления недостоверных сведений (документов) в целях получения единовременной выплаты при трудоустройстве, или при получении уведомления ГБУЗ МО «Красногорская больница», обязана направить медицинскому работнику уведомление о возврате денежных средств.

4.5. Медицинский работник обязан возвратить в течение 30 календарных дней с момента получения уведомления Администрации городского округа Красногорск на лицевой счет Администрации городского округа Красногорск единовременную выплату в случаях:

4.5.1. Выявления фактов - назначения (предоставления) единовременной выплаты при трудоустройстве на основании документов, содержащих недостоверные сведения в целях получения единовременной выплаты - в полном объеме.

4.5.2. Выявления фактов - излишне выплаченной медицинскому работнику единовременной выплаты - в размере излишне выплаченной.

4.5.3. Возврат единовременной выплаты при расторжении трудового договора по инициативе работника (по собственному желанию) или по соглашению сторон, а также при переходе на другую должность, не указанную в п. 1.2. настоящего Порядка, до истечения трехлетнего срока осуществления трудовой деятельности (работы) на указанных в п. 1.2 должностях в ГБУЗ МО «Красногорская больница» осуществляется в размере - пропорционально не отработанному времени.

4.6. Единовременная выплата, назначенная на основании документов, содержащих недостоверные сведения, а также излишне выплаченная медицинскому работнику, подлежит возврату добровольно либо в судебном порядке.

 4.7 Вопросы, не урегулированные настоящим Порядком, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

Приложение № 1

к Порядку предоставления дополнительных мер

 социальной поддержки медицинским работникам

 необходимых специальностей государственного

бюджетного учреждения здравоохранения

 Московской области ГБУЗ МО «Красногорская больница»

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

 В Администрацию городского округа Красногорск

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый адрес места жительства,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 пребывания, фактического проживания)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу предоставить мне единовременную выплату при трудоустройстве и перечислить ее на мой лицевой счет:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лицевого счета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Корр. счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Банк |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C Порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Красногорская больница»» ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью) (дата)(подпись)

С условием предоставления единовременной выплаты при трудоустройстве, обязанностью осуществлять трудовую деятельность в ГБУЗ МО «Красногорская больница» должностях, указанных в порядке, не менее двух лет с момента заключения трудового договора согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью) (дата) (подпись)

Приложение 2

к Порядку предоставления дополнительных мер

 социальной поддержки медицинским работникам

 необходимых специальностей государственного

бюджетного учреждения здравоохранения

Московской области ГБУЗ МО «Красногорская больница»

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

В Администрацию городского округа Красногорск

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи документа, выдавший его орган, код подразделения) В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления единовременной выплаты при трудоустройстве настоящим даю согласие Администрации городского округа Красногорск, расположенной по адресу: Московская область, г. Красногорск, ул. Ленина, д.4, а также уполномоченным ею третьим лицам на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных в Администрацию городского округа Красногорск документах, то есть любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению субъекта персональных данных. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (ФИО)