



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНСК-КУЗНЕЦКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 04.04.2019 № 532

г. Ленинск-Кузнецкий

Об утверждении Положения о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование

В целях реализации статьи 17 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование.
2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы Ленинск-Кузнецкого городского округа по социальным вопросам Е.Н.Сидоренко.

Глава Ленинск-Кузнецкого  
городского округа

К.А.Тихонов

## УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации  
Ленинск-Кузнецкого городского  
округа от 04.04.2019 № 532

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о порядке предоставления меры социальной поддержки  
медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование (далее - Положение), направлено на привлечение медицинских работников для работы в государственных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Ленинск-Кузнецкого городского округа.

1.2. Право на предоставление меры социальной поддержки имеют медицинские работники с высшим медицинским образованием в возрасте до 35 лет, окончившие обучение в имеющем государственную аккредитацию образовательном учреждении высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – медицинские работники), впервые заключившие трудовой договор с учреждением государственной системы здравоохранения Кемеровской области, расположенным на территории Ленинск-Кузнецкого городского округа, предоставляющим медицинские услуги населению Ленинск-Кузнецкого городского округа (далее – учреждение здравоохранения).

1.3. Мера социальной поддержки осуществляется в форме единовременного социального пособия (далее – социальное пособие) медицинским работникам, указанным в пункте 1.2 настоящего Положения, в размере сто тысяч рублей за счет средств, предусмотренных в бюджете Ленинск-Кузнецкого городского округа.

1.4. Уполномоченным органом по предоставлению меры социальной поддержки и главным распорядителем денежных средств является управление социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа.

**2. Порядок назначения и выплаты социального пособия**

2.1. Учреждение здравоохранения согласовывает кандидатуры медицинских работников, претендующих на получение социального пособия, с заместителем главы Ленинск-Кузнецкого городского округа по социальным вопросам.

2.2. Для предоставления медицинскому работнику социального пособия учреждение здравоохранения предоставляет в уполномоченный орган следующие документы:

заявление медицинского работника о назначении социального пособия, согласованное заместителем главы Ленинск-Кузнецкого городского округа по социальным вопросам (по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению);

копия паспорта;

копия трудового договора;

копия приказа о приеме на работу;

копия трудовой книжки;

копия диплома;

копия СНИЛС;

копия договора с кредитной организацией об открытии банковского счета.

Копии представленных документов заверяются учреждением здравоохранения в соответствии с правилами делопроизводства.

Представленные документы хранятся в уполномоченном органе в течение 5 лет со дня их получения.

2.3. Решение о назначении социального пособия (по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению) или об отказе в его назначении (по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению) принимается уполномоченным органом в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Положения.

Уведомление о назначении или об отказе в назначении социального пособия направляется учреждению здравоохранения и медицинскому работнику в течение 7 календарных дней со дня принятия соответствующего решения.

2.4. Уполномоченный орган направляет заявку на финансирование социального пособия в финансовое управление города Ленинска-Кузнецкого в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о назначении социального пособия.

2.5. Социальное пособие перечисляется уполномоченным органом на лицевой счет медицинского работника в кредитной организации в течение 10 рабочих дней со дня поступления соответствующего финансирования.

2.6. Медицинский работник обязан отработать в учреждениях здравоохранения, указанных в пункте 1.2 настоящего Положения, не менее 36 месяцев со дня заключения трудового договора.

2.7. В период работы, указанный в пункте 2.6, не включаются следующие периоды:

призыв на военную службу или направление на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу;

предоставление отпуска по беременности и родам, по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

2.8. При заключении трудового договора с другим учреждением здравоохранения, указанным в пункте 1.2 настоящего Положения, период между увольнением и новым трудоустройством должен составлять не более 21 календарного дня. В этом случае медицинский работник извещает уполномоченный орган путем предоставления заверенных копий следующих документов:

паспорт;

трудовой договор;

приказ о приеме на работу;

трудовая книжка.

При этом, общий период работы в учреждениях здравоохранения, указанный в пункте 1.2 настоящего Положения, не должен быть менее 36 месяцев.

### **3. Основания для отказа в назначении социального пособия**

3.1. Основаниями для отказа в назначении социального пособия являются:

отсутствие права для назначения социального пособия;

представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения;

наличие недостоверных сведений в представленных документах.

3.2. Социальное пособие медицинским работникам, заключившим срочный трудовой договор для замещения временно отсутствующего медицинского работника, а также работающим в учреждении здравоохранения по совместительству, не выплачивается.

### **4. Заключительные положения**

4.1. В случае расторжения трудового договора до истечения срока, указанного в пункте 2.6 настоящего Положения, по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 3, 11

части первой статьи 77, пунктами 3, 5-8, 11, 13 части первой статьи 81, пунктами 4, 8, 11 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации, медицинский работник возмещает в бюджет Ленинск-Кузнецкого городского округа сумму полученного социального пособия в полном объеме.

4.2. Учреждение здравоохранения извещает уполномоченный орган путем направления информации о дате увольнения медицинского работника заказным письмом с уведомлением о расторжении трудового договора с медицинским работником по основаниям, предусмотренным в пункте 4.1 настоящего Положения, в течение 5 рабочих дней со дня возникновения основания для расторжения трудового договора.

4.3. При наличии одного из предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Положения оснований для возврата денежных средств, полученных в качестве социального пособия, уполномоченный орган направляет медицинскому работнику требование заказным письмом с уведомлением о необходимости их возврата в бюджет Ленинск-Кузнецкого городского округа.

4.4. Медицинский работник в тридцатидневный срок после получения требования возвращает денежные средства в бюджет Ленинск-Кузнецкого городского округа путем перечисления их на счет, указанный в требовании.

4.5. В случае невозврата медицинским работником денежных средств в установленный срок сумма социального пособия взыскивается в судебном порядке.

4.6. Медицинский работник и учреждение здравоохранения несут ответственность за достоверность сведений, содержащихся в представленных уполномоченному органу документах.

Заместитель главы Ленинск-Кузнецкого  
городского округа по социальным вопросам

Е.Н.Сидоренко

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование

## ФОРМА

Согласовано  
Заместитель главы Ленинск-Кузнецкого городского округа по социальным вопросам

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Начальнику управления социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

зарегистрированного (ой) по адресу:

г. Ленинск-Кузнецкий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

(номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении единовременного социального пособия

Прошу назначить мне единовременное социальное пособие в соответствии с постановлением администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об утверждении Положения о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование».

1. К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта;
- копия трудового договора;
- копия приказа о приеме на работу;
- копия трудовой книжки;
- копия диплома;
- копия СНИЛС;
- копия договора с кредитной организацией об открытии банковского счета;
- \_\_\_\_\_ .

2. (Даю/Не даю) \_\_\_\_\_ согласие на обработку, хранение и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

3. Порядок, условия предоставления и возврата единовременного социального пособия, установленного Положением о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование, мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование

ФОРМА

**РЕШЕНИЕ**

о назначении единовременного социального пособия

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

В соответствии с Положением о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование, на основании представленных документов назначить единовременное социальное пособие в размере 100000 (сто тысяч) рублей

---

(фамилия, имя, отчество)

Начальник управления социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа  
м.п.

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

Заместитель начальника управления социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа по экономике

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование

ФОРМА

**РЕШЕНИЕ**

об отказе в назначении единовременного социального пособия  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

В соответствии с Положением о порядке предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование, на основании представленных документов отказать в назначении единовременного социального пособия в размере 100000 (сто тысяч) рублей

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина отказа)

Настоящее решение может быть обжаловано в управлении социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа, в администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа и (или) в судебном порядке.

Начальник управления социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа  
м.п.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Заместитель начальника управления социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа по экономике

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)