

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

13.05.2013

г. Тамбов

№\_654 \_\_

Об утверждении формы договора

В соответствии с постановлением администрации области от 16.04.2013 №397 «Об утверждении Положения о предоставлении в 2013 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим в 2013 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора о предоставлении в 2013 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим в 2013 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, согласно приложению.

2. Начальнику отдела кадрового обеспечения и делопроизводства управления здравоохранения области М.Л.Шерстеникиной организовать работу по заключению договоров, указанных в пункте 1 настоящего приказа.

3. Опубликовать настоящее постановление на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» ([www.tamlife.ru](http://www.tamlife.ru)).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности  
начальника управления  
здравоохранения области

О.В.Виницкая

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН

приказом управления  
здравоохранения области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР**

**о предоставлении в 2013 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим в 2013 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта**

г. Тамбов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013

Управление здравоохранения Тамбовской области в лице начальника М.В.Лапочкиной, действующей на основании Положения об управлении здравоохранения Тамбовской области, утвержденного постановлением главы администрации области от 18.09.2012 №79, (далее - Управление) с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(далее – Гражданин) с другой стороны, и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование учреждения здравоохранения)

в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты уставного документа)

(далее – Учреждение) с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере 1 (одного) миллиона рублей (далее – выплата) Гражданину в возрасте до 35 лет, прибывшему (переехавшему) в 2013 году после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок для обеспечения потребности Учреждения в специалистах с высшим медицинским образованием.

Выплата Гражданину предоставляется в течение 30 дней со дня заключения настоящего договора.

## 2. ОБЯЗАННОСТИ УПРАВЛЕНИЯ

В соответствии с предметом договора Управление обязуется:

2.1. Направить в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тамбовской области заявку на получение иных межбюджетных трансфертов для осуществления выплат по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

2.2. В течение 5 рабочих дней с момента поступления средств для осуществления выплаты перечислить средства выплаты на счет Учреждения, с которым Гражданин состоит в трудовых отношениях.

## 3. ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАНИНА

В соответствии с предметом договора Гражданин обязуется:

3.1. В течение пяти лет с момента заключения настоящего договора отработать в Учреждении (по основному месту работы) на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Гражданином с Учреждением.

3.2. Возвратить часть выплаты в случае прекращения трудового договора с Учреждением до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанную с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду.

## 4. ОБЯЗАННОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ

В соответствии с предметом договора Учреждение обязуется:

4.1. В течение 5 рабочих дней с момента поступления средств на лицевой счет Учреждения перечислить выплату на счет, открытый Гражданином в кредитной организации.

4.2. Обеспечить Гражданину в течение пяти лет с момента заключения настоящего договора основное место работы в Учреждении на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Гражданином с Учреждением.

4.3. Осуществить возврат средств, поступивших в Учреждение от возврата части единовременной компенсационной выплаты в течение 3 рабочих дней на счет Управления.

## 5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ВЫПЛАТЫ

5.1. Управление в течение 5 рабочих дней с момента поступления средств для осуществления выплаты перечисляет средства на счет Учреждения, с которым Гражданин состоит в трудовых отношениях.

5.2. Учреждение в течение 5 рабочих дней с момента поступления средств для осуществления выплаты на счет Учреждения перечисляет средства на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации.

5.3. Средства, поступившие в государственное учреждение здравоохранения области от возврата части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с абзацем третьим пункта 4 настоящего Положения, подлежат возврату в течение 3 рабочих дней на счет Управления. Управление в течение 3 рабочих дней перечисляет средства в бюджет области для возврата в течение 3 рабочих дней в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Тамбовской области.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Стороны обязаны сохранять конфиденциальную информацию, полученную в ходе исполнения настоящего договора.

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение по настоящему договору взятых на себя обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

7.2. Гражданин несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, при расторжении трудового договора, заключенного между Гражданином и Учреждением, до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) и невозврате в добровольном порядке части выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному Гражданином периоду.

## 8. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ, ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР И ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями.

8.2. Настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

8.3. Изменения или дополнения к настоящему договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменном виде и подписаны всеми Сторонами.

## 9. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

9.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего договора, решаются Сторонами путем переговоров, в том числе путем переписки.

9.2. В случае если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

## 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11.2. В случае изменения у какой-либо из Сторон юридического статуса, адреса и банковских реквизитов, эта Сторона обязана в течение 5 календарных дней со дня возникновения изменений известить об этом другие Стороны.

## 12. ПОДПИСИ СТОРОН

### Управление:

Управление здравоохранения  
Тамбовской области  
Почтовый адрес:  
392000, г.Тамбов, ул.Советская, д.106/  
ул.М.Горького, д.5  
тел. (84752) 79-25-12  
факс (84752) 79-25-10

Начальник управления  
здравоохранения Тамбовской области

\_\_\_\_\_ М.В.Лапочкина  
М.П.

### Учреждение:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения  
здравоохранения)

Почтовый адрес:

Руководитель учреждения

\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

### Гражданин:

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя, отчество)  
Год рождения \_\_\_\_\_  
Адрес по месту регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда, кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)