ДОГОВОР

о предоставлении единовременной

компенсационной выплаты медицинскому работнику

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», и бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в Учреждении в течение 5 лет со дня заключения Договора на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со [статьей 350](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=367301&date=09.02.2021&dst=101936&fld=134) Трудового кодекса Российской Федерации, на должности в соответствии с трудовым договором от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - трудовой договор).

Действие настоящего Договора продлевается на период неисполнения в соответствии с трудовым договором трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного [статьями 106](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=367301&date=09.02.2021&dst=100752&fld=134) и [107](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=367301&date=09.02.2021&dst=100754&fld=134) Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. Возвратить в бюджет области в течение 30 календарных дней часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае прекращения трудового договора, предусмотренного [подпунктом 2.1.1 пункта 2.1](#P121) настоящего Договора, до истечения пятилетнего срока исполнения трудовых обязанностей (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

2.1.3. Возвратить в бюджет области в течение 30 календарных дней часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия Договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника).

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Направить заверенную Учреждением копию настоящего Договора в департамент здравоохранения Вологодской области (далее - департамент) для предоставления Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты.

2.2.2. Осуществлять контроль за соблюдением Медицинским работником условий Договора.

2.2.3. Письменно уведомлять департамент о нарушении Медицинским работником условий Договора в течение 2 рабочих дней со дня их нарушения.

3. Порядок предоставления

единовременной компенсационной выплаты

Департамент, в соответствии с постановлением Правительства области от 12.12.2022 № 1442 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2023 году» в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора предоставляет единовременную компенсационную выплату путем перечисления на банковский счет Медицинского работника № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае выявления фактов предоставления Медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения единовременной компенсационной выплаты Медицинский работник обязан возвратить в областной бюджет всю сумму полученной единовременной компенсационной выплаты.

4.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности по возврату денежных средств в соответствии с [подпунктами 2.1.2](#P123) и [2.1.3 пункта 2.1](#P124), [пунктом 4.1](#P137) настоящего Договора взыскание денежных средств осуществляется в судебном порядке департаментом в соответствии с постановлением Правительства области 12.12.2022 № 1442 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2023 году».

5. Особые условия

 Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику за счет средств областного бюджета, в том числе в рамках субсидии, предусмотренной областному бюджету на реализацию мероприятия, указанного в Правилах предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (приложение N 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640).

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

6.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Медицинский работник: Учреждение:

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 М.П.

Медицинский работник подтверждает отсутствие у него неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением случая (случаев), когда Медицинский работник заключил трудовой договор с Учреждением, укомплектованность штата которого на тот момент составляла менее 60 процентов, и (или) при трудоустройстве в Учреждение, расположенное в месте его проживания (в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек), согласен на проведение в отношении него проверочных мероприятий.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

*(«целевики» не заполняют данный пункт)*