|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  УТВЕРЖДЕН  [постановлением](#sub_0) администрации муниципального образования  Апшеронский район  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

ПОРЯДОК

предоставления единовременной компенсационной

выплатыотдельным категориям работников, поступающим

на работу в государственные учреждения здравоохранения,

расположенные на территории муниципального образования

Апшеронский район

1. Общие положения
   1. Настоящий Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям работников, поступающим на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район (далее - Порядок), разработан на основании решения Совета муниципального образования Апшеронский район от 20 апреля 2023 года № 185 «О создании благоприятных условий в целях привлечения врачебных кадров для работы в государственных учреждениях здравоохранения муниципального образования Апшеронский район»(в редакции решения Совета муниципального образования Апшеронский район от 18 мая 2023 года № 187) и определяет порядок, размер и условия предоставления данной компенсационной выплаты (далее – Компенсационная выплата), устанавливаемой в целях решения основной задачи здравоохранения муниципального образования Апшеронский район – повышение качества и доступности медицинской помощи.
   2. Администрация муниципального образования Апшеронский район является уполномоченным органом, осуществляющим Компенсационную выплату (далее – Уполномоченный орган).
   3. Компенсационная выплата предоставляется от имени администрации муниципального образования Апшеронский район Уполномоченным органом за счет средств бюджета муниципального образования Апшеронский район на основании постановления администрации муниципального образования Апшеронский район.
   4. Размер Компенсационной выплаты, предусмотренной настоящим Порядком, составляет230000 (двести тридцать тысяч) рублей. Уплата налога на доходы физических лиц с установленного размера Компенсационной выплаты осуществляется в соответствии с действующим законодательством.
   5. Финансовое обеспечение предоставления Компенсационной выплаты, предусмотренной настоящим Порядком, осуществляется в пределах доведенных до Уполномоченного органа бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств на цели, указанные в пункте 1 на соответствующий финансовый год.
   6. Право на получение Компенсационной выплаты имеют граждане, имеющие высшее медицинское образование и действующий сертификат (аккредитация) специалиста, поступающие на работу в государственное учреждение здравоохранения, расположенное на территории муниципального образования Апшеронский район (далее – Заявитель).
   7. К государственным учреждениям здравоохранения, расположенным на территории муниципального образования Апшеронский район (далее – учреждение) относятся:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Апшеронского района» министерства здравоохранения Краснодарского края;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Хадыженская стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края.

* 1. Условиями получения Компенсационной выплаты, предусмотренной настоящим Порядком, являются:

1. заключение Заявителем трудового договора с учреждением, являющимся для него основным местом работы, не менее чем на 1,0 ставку;
2. трудоустройство в учреждение первично (в том числе граждане, проходившие обучение по целевому направлению), либо повторно, но не ранее 12 месяцев со дня увольнения из учреждения;
3. наличие гражданства Российской Федерации;
4. право на получение Компенсационной выплаты не реализовано Заявителемранее на территории муниципального образования Апшеронский район.
5. исполнение Заявителем закрепленных в трехстороннем Соглашении о предоставлении Компенсационной выплаты обязательств об осуществлении трудовой деятельности в учреждении в течение 3 (трех) лет с даты заключения Соглашения о предоставлении Компенсационной выплаты, при условии продления Соглашения на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106, 107 Трудового кодекса Российской Федерации).
6. **Порядок предоставления и расходования**

**единовременной компенсационной выплаты**

* 1. С целью получения Компенсационной выплатыЗаявитель предоставляет в Уполномоченный орган заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - Заявление), путем личного обращения в администрацию по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, Апшеронский район, город Апшеронск, ул. Коммунистическая, дом17.
  2. К заявлению прилагается перечень документов:

1. копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации;
2. копия трудовой книжки, заверенная учреждением;
3. копия трудового договора, заверенная учреждением;
4. информация о наименовании, реквизитах банка или иной кредитной организации, номере банковского счета или счета в иной кредитной организации, открытого на имя заявителя;
5. копия документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества) заявителя - в случае несоответствия фамилии (имени, отчества), указанной в документе, удостоверяющем личность, иным документам, указанным в пункте 2настоящегораздела;
6. копия документа или сведения, подтверждающие постановку физического лица на учет в налоговом органе;
7. ответственность за достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению, несет заявитель.
   1. Требования к документам:
8. документы должны иметь печати (если они предусмотрены), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований или должностных лиц организаций, индивидуальных предпринимателей, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность их копий;
9. тексты документов должны быть написаны разборчиво;
10. документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений;
11. документы не должны быть исполнены карандашом;
12. документы не должны иметь повреждений, несоответствий (разночтений), наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.
    1. Заявление и документы регистрируются в день их поступления в Уполномоченный орган сотрудником администрации, уполномоченным на регистрацию входящих документов в соответствии с Инструкцией по делопроизводству в администрации.
    2. Заявление и документы, представленные Заявителем, направляются для рассмотрения на заседании комиссии по предоставлению единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям работников, поступающим на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район (далее - Комиссия).

Комиссия в течение двадцати рабочих дней со дня поступления заявления и документов:

1. рассматривает документы на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении Компенсационной выплаты, предусмотренных пунктом 2.6 настоящего раздела;
2. уведомляет Заявителя о предоставлении Компенсационной выплаты либо об отказе в предоставлении Компенсационной выплаты (далее - уведомление) одним из способов, указанным Заявителем в заявлении.
   1. Основаниями для отказа в предоставлении Компенсационной выплаты являются:
3. несоблюдение Заявителем условий, предусмотренных в пункте 1.8раздела 1 настоящего Порядка;
4. непредоставление или предоставление не в полном объеме документов, установленных пунктом 2.2.
5. настоящего раздела, обязанность по представлению которых возложена на Заявителя;
6. выявление недостоверных сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах;
7. несоответствие документов, обязанность по представлению которых возложена на Заявителя, требованиям, установленным пунктом 2.3. настоящего раздела;
8. право на предоставление Компенсационной выплаты реализовано Заявителем ранее.
   1. Заявитель, которому было отказано в предоставлении Компенсационной выплаты, в случае, если такие основания для отказа являются устранимыми, после их устранения имеет право повторно обратиться за предоставлением Компенсационной выплаты в порядке, установленном настоящим разделом.
   2. Отказ в предоставлении Компенсационной выплаты может быть обжалован Заявителем в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.
   3. Итоги заседания комиссии оформляются протоколом. Решение о назначении Компенсационной выплаты принимается простым большинством голосов от числа членов комиссии, присутствующих на заседании комиссии. В случае равенства голосов, решающий голос у председателя комиссии.

В случае принятия положительного решения о назначении Компенсационной выплаты, секретарь комиссии на основании протокола в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня заседания комиссии готовит и согласовывает проект постановления администрации муниципального образования Апшеронский район о назначении Компенсационной выплаты.

На основании постановления администрации муниципального образования Апшеронский район о назначении Компенсационной выплаты заключается соглашение о предоставлении Компенсационной выплаты в трех экземплярах, между администрацией, Заявителем и учреждением в лице главного врача (приложение 2).

Принятое постановление администрации муниципального образования Апшеронский район о назначении Компенсационной выплаты и копия соглашения направляются в отдел учета и отчетности администрации муниципального образования Апшеронский район.

Отдел учета и отчетности администрации муниципального образования Апшеронский район на основании документов, указанных в пункте 2.2. и абзаце 4 пункта 2.9. настоящего Порядка, осуществляет выплату Компенсационной выплаты и размещает сведения о Компенсационной выплате в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

* 1. Перечисление Компенсационной выплаты осуществляется на банковский счет Заявителя в кредитной организации, указанному в заявлении, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия Комиссией решения о назначении Компенсационной выплаты.
  2. Заявитель вправе отказаться от предоставления Компенсационной выплаты путем подачи соответствующего заявления в произвольной форме в Уполномоченный орган до момента перечисления заявителю Компенсационной выплаты в соответствии с пунктом 2.10. настоящего раздела.
  3. В случае расторжения Заявителем трудового договора с учреждением до истечения трех лет с даты заключения Соглашения, Заявитель обязан до даты последнего рабочего дня (включительно) вернуть полученную Компенсационную выплату в полном объеме в бюджет муниципального образования Апшеронский район посредством перечисления суммы денежных средств по реквизитам, указанным в Соглашении.

При неисполнении требований, предусмотренных подпунктом 5 пункта 1.8. раздела 1 настоящего Порядка, Заявитель освобождается от возврата денежных средств, полученных в виде Компенсационной выплаты, предусмотренной настоящим Порядком, в случае расторжения с ним трудового договора по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, предусмотренной статьей 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

* 1. Учреждение письменно уведомляет Уполномоченный орган о расторжении трудового договора с Заявителем, являющимся получателем Компенсационной выплаты, с приложением копии приказа об увольнении Заявителя в его последний рабочий день.
  2. В случае невыполнения Заявителем обязанности, установленной пунктом 2.12. настоящего раздела Уполномоченный орган взыскивает денежные средства в объеме предоставленной Компенсационной выплаты в установленном законом порядке.

Исполняющий обязанности

заместителя главы

муниципального образования

Апшеронский район А.В. Тлехуч