Приложение 2

к Порядку предоставления единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям работников, поступающим на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район

СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

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

Гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Специалист», администрация муниципального образования Апшеронский район, в лице главы муниципального образования Апшеронский район Передереева Алексея Эдуардовича, действующего на основании Устава муниципального образования Апшеронский район, именуемая в дальнейшем «Администрация», государственное бюджетное учреждение здравоохранения «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» министерства здравоохранения Краснодарского края, в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Работодатель», вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем

1. Предмет соглашения

Предметом настоящего соглашения является предоставление специалисту единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям работников, поступающим на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район, в рамках муниципальной программы муниципального образования Апшеронский район «Социальная поддержка граждан», утвержденной постановлением администрации муниципального образования Апшеронский район от 16 января 2015 года № 39 (далее - Программа).

2. Обязательства Сторон

* 1. Специалист:
     1. Ознакомлен с условиями Порядка о предоставлении единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям работников, поступающим на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район (далее - Порядок), обязуется их соблюдать.
     2. Обязуется осуществлять трудовую деятельность в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» министерства здравоохранения Краснодарского края на постоянной основе не менее трех лет с момента заключения настоящего соглашения, при условии продления соглашения на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106, 107 Трудового кодекса Российской Федерации).
  2. В случае расторжения заявителем трудового договора с учреждением здравоохранения до истечения трех лет с даты заключения Соглашения, заявитель обязан до даты последнего рабочего дня (включительно) вернуть единовременную компенсационную выплату в полном объеме в бюджет муниципального образования Апшеронский район посредством перечисления суммы денежных средств по реквизитам, указанным в Соглашении.
  3. Работодатель:
     1. Осуществляет контроль за выполнением специалистом условий настоящего соглашения.
     2. Учреждение здравоохранения письменно уведомляет Администрацию о расторжении трудового договора с заявителем, являющимся получателем единовременной компенсационной выплаты, с приложением копии приказа об увольнении заявителя в его последний рабочий день.
  4. Администрация:
     1. Осуществляет перечисление единовременной компенсационной выплаты на банковский счет кредитной организации, указанной в заявлении, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия решения комиссией по предоставлению единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям работников, поступающих на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район.
     2. В случае невыполнения заявителем обязанности, установленной пунктом 2.1.2. Администрация взыскивает денежные средства в объеме предоставленной единовременной компенсационной выплаты в установленном законом порядке.

1. Ответственность сторон
   1. В случае нарушения положений настоящего соглашения Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
   2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему соглашению, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего соглашения, которые стороны не могли предвидеть, предотвратить разумными мерами.
   3. В случае невозможности одной из сторон выполнить принятые на себя обязательства по настоящему соглашению вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы в течение определенного времени, срок исполнения данных обязательств переносится на срок действия обстоятельств непреодолимой силы.
2. Прочие условия
   1. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств по данному соглашению.
   2. Условия настоящего соглашения могут быть изменены только по письменному соглашению сторон.
   3. При возникновении споров и разногласий, связанных с исполнением настоящего соглашения, стороны примут все меры к решению их путем переговоров между собой. В случае если стороны не достигнут договоренности, их споры будут решаться в установленном законом порядке.
   4. Все изменения и дополнения к настоящему соглашению согласовываются сторонами и оформляются письменно.
   5. Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
3. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Администрация | Работодатель | Специалист |
| Реквизиты: | Реквизиты: | Паспортные данные |
| Адрес |
| Контактный телефон: |
|  |  |  |
| Подписи сторон: | Подписи сторон: | Подписи сторон: |

Исполняющий обязанности

заместителя главы

муниципального образования

Апшеронский район А.В. Тлехуч