



АДМИНИСТРАЦИЯ ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.01.2023

№ 55

г. Цимлянск

О создании условий для привлечения медицинских работников для работы в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

В соответствии с Федеральным законом РФ от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьёй 17 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», в целях создания благоприятных условий для привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, Администрация Цимлянского района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о компенсационных выплатах за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, согласно приложению № 1.

2. Утвердить Положение о единовременных стимулирующих выплатах (подъемных) молодым специалистам государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, согласно приложению № 2.

3. Утвердить Положение о предоставлении стипендий студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, обучающимся по медицинским специальностям, согласно приложению № 3.

4. Создать и утвердить состав комиссии по реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в государственном бюджетном

учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, согласно приложению № 4.

5. Утвердить Положение о комиссии по реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе (далее – Комиссия), согласно приложению № 5.

6. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы Администрации Цимлянского района Кузину С.Н.

Глава Администрации
Цимлянского района



В.В. Светличный

ПОЛОЖЕНИЕ

о компенсационных выплатах за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

1. Настоящее Положение определяет принципы организации работы и порядок осуществления компенсационных выплат за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий (далее – медицинский работник) в целях создания благоприятных условий и привлечения медицинских работников на территорию Цимлянского района. Компенсационная выплата предоставляется в целях стимулирования медицинских работников к трудоустройству в медицинскую организацию и сохранения кадрового потенциала.

2. В настоящем Положении применяются следующие основные понятия и термины:

2.1. Компенсационная выплата за наем жилого помещения – денежные средства в размере суммы арендной платы, предусмотренной договором аренды (найма) жилья, но не более 10 000,00 (десяти тысяч рублей 00 коп.) рублей, ежемесячно выплачиваемые медицинскому работнику с целью компенсации понесенных им расходов за наем жилья, без учета оплаты коммунальных расходов и налогов.

2.2. Медицинский работник – гражданин Российской Федерации, не старше 55 лет, осуществляющий медицинскую деятельность в Цимлянском районе, с квалификационными требованиями с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, замещающий штатную должность в размере не менее одной ставки и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2.3. Члены семьи медицинского работника - к членам семьи медицинского работника относятся:

- супруг(а) медицинского работника;
- совместно с ними проживающие дети до вступления в брак;
- совместно с ними проживающие дети супруга(и) до вступления в брак.

2.4. Медицинская организация – центральная районная больница Цимлянского района.

2.5. Востребованные специальности – медицинские специальности, включенные в перечень востребованных специальностей, утвержденный настоящим Положением, согласно приложению №1 к Положению.

2.6. Жилье – изолированное жилое помещение, которое является недвижимым имуществом и пригодно для постоянного проживания граждан (отвечает установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства): жилой дом, квартира, часть жилого дома или квартиры (комната), находящееся на территории Цимлянского района.

3. Для получения компенсации за наем жилья медицинский работник обязан предоставить в Администрацию Цимлянского района следующие документы:

- заявление (приложение № 2 к настоящему Положению);
- ходатайство главного врача медицинской организации на имя главы Администрации Цимлянского района со списком медицинских работников для предоставления

компенсационных выплат;

- справку с места работы либо трудовую книжку, либо оформленные в установленном порядке сведения о трудовой деятельности, содержащие сведения о трудоустройстве в медицинскую организацию и основании трудоустройства и о занимаемой должности;

- копия свидетельства о браке (для лиц, состоящих в браке);

- копии документов, удостоверяющих личность членов семьи медицинского работника (паспорт, свидетельство о рождении (для несовершеннолетних), удостоверение личности военнослужащего, военный билет, временное удостоверение личности);

- данные счета открытого в финансово-кредитной организации;

- копия договора найма жилого помещения;

- копия выписки или уведомления из Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Ростовской области об отсутствии зарегистрированных прав на жилые помещения у медицинского работника в Цимлянском районе, выданная не позднее чем за месяц до даты обращения медицинского работника о предоставлении компенсации за наем жилья.

3.1. Копии документов принимаются у медицинских работников при предъявлении подлинников, либо принимаются нотариально заверенные копии документов.

3.2. Заявление с документами, перечисленными в пункте 3 настоящего Положения, регистрируется в Администрации Цимлянского района в день подачи заявления и в 3-дневный срок направляется

на рассмотрение Комиссии.

4. Администрация Цимлянского района:

- обеспечивает работу Комиссии;

- организует консультирование по вопросам подготовки документов для предоставления компенсационных выплат;

- организует прием, регистрацию и передачу на рассмотрение Комиссии заявлений на предоставление компенсационных выплат;

- осуществляет проверку претендентов на получение компенсационных выплат и поданных ими заявлений на соответствие требованиям настоящего Положения и оформляет протокол о соответствии (несоответствии) заявления требованиям комплектности, содержания, форм и сроков представления, а также соответствии (несоответствии) претендента на получение компенсационных выплат требованиям, установленным настоящим Положением;

- на основании решения (протокола) комиссии издается распоряжение Администрации Цимлянского района о предоставлении медицинскому работнику компенсационных выплат за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий;

- на основании распоряжения Администрации Цимлянского района с медицинским работником заключается Договор об осуществлении компенсационных выплат за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе.

5. Основаниями принятия решения об отказе в осуществлении компенсации за наем жилья, являются:

- несоответствие претендента на получение компенсации за наем жилья требованиям, установленным пунктом 2.2 настоящего Положения;

- предоставление претендентом на получение компенсации за наем жилья не полного перечня документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения;

- предоставление претендентом на получение компенсации за наем жилья недостоверных сведений, содержащихся в документах, указанных в пункте 3 настоящего Положения;

- истечение пятилетнего срока, указанного в пункте 7 настоящего Положения;

- предоставление медицинскому работнику либо его супругу(е) служебного жилья специализированного муниципального жилого фонда;
- заключение медицинским работником договора найма жилого помещения с его супругом(ой), а также с близкими родственниками (братом, сестрой, матерью, отцом, бабушкой, дедушкой, сыном, дочерью);
- предоставление компенсационной выплаты на оплату жилого помещения, согласно настоящему Положению, супругу(е) медицинского работника, так же соответствующего требованиям пункта 2.2.

5.1. В случае отказа в предоставлении компенсационных выплат заявление и прилагаемые к нему документы не возвращаются.

6. Медицинский работник, включенный в список согласно пункту 3 настоящего Положения, заключает с Администрацией Цимлянского района договор об осуществлении компенсационных выплат за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе (далее - Договор), согласно приложению №3 к Положению.

7. Общий период, в течение которого осуществляется компенсация за наем жилья, составляет 5 лет. Начало общего периода, в течение которого осуществляется компенсация за наем жилья, определяется согласно условиям пункта 9 настоящего Положения при первом обращении медицинского работника с заявлением об осуществлении компенсации за наем жилья.

9. Начало периода, за который начисляется компенсация за наем жилья, определяется с 1 числа месяца, следующего за месяцем обращения за ее получением, по факту заключения медицинским работником Договора с Администрацией Цимлянского района.

10. Компенсация за наем жилья осуществляется путем перечисления на счет медицинского работника, открытого в финансово-кредитной организации, денежных средств в размере суммы арендной платы, предусмотренной договором аренды (найма) жилья, но не более 10 000,00 (десяти тысяч рублей 00 коп.) рублей ежемесячно в месяце, следующим за отчетным, в течение финансового года в пределах утвержденных бюджетных ассигнований.

11. Финансовое обеспечение компенсации за наем жилья осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах, утвержденных в бюджете Цимлянского района бюджетных ассигнований.

13. Медицинский работник, получающий компенсацию за наем жилья, обязан в течение 7 рабочих дней письменно уведомить Администрацию Цимлянского района о:

- приобретении в собственность жилого помещения, расположенного на территории Цимлянского района, самим медицинским работником либо одним из членов его семьи;
- расторжении договора найма жилого помещения;
- получения служебного жилья специализированного муниципального жилого фонда самим медицинским работником либо его супругом(ой).

15. Основаниями для прекращения осуществления компенсации за наем жилья являются:

- прекращение договора о предоставлении денежной компенсации за наем жилых помещений медицинскому работнику указанного в пункте 6 настоящего Положения;
- прекращение трудового договора с медицинской организацией;
- расторжение договора найма жилого помещения;
- истечение пятилетнего срока, указанного в пункте 7 настоящего Положения;
- несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 2.2 настоящего Положения;
- предоставление медицинским работником недостоверных сведений, содержащихся в документах, указанных в пункте 3 настоящего Положения;
- предоставление медицинскому работнику либо его супругу(е) служебного жилья специализированного муниципального жилого фонда;

- приобретение в собственность жилого помещения, расположенного на территории Цимлянского района, самим медицинским работником, либо одним из членов его семьи.

Управляющий делами



Кулик

А.В. Кулик

Приложение № 1 к Положению о компенсационных выплатах за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

ПЕРЕЧЕНЬ
востребованных специальностей

1. Специальности специалистов, имеющих высшее медицинское образование:
 1. Акушерство и гинекология
 2. Аллергология и иммунология
 3. Анестезиология-реаниматология
 4. Гастроэнтерология
 5. Гематология
 6. Гериатрия
 7. Дерматовенерология
 8. Детская кардиология
 9. Детская онкология
 10. Детская онкология-гематология
 11. Детская урология-андрология
 12. Детская хирургия
 13. Детская эндокринология
 14. Инфекционные болезни
 15. Кардиология
 16. Клиническая лабораторная диагностика
 17. Клиническая фармакология
 18. Колопроктология
 19. Лечебная физкультура и спортивная медицина
 20. Лечебное дело
 21. Неврология
 22. Нейрохирургия
 23. Неонатология
 24. Нефрология
 25. Общая врачебная практика (семейная медицина)
 26. Онкология
 27. Ортодонтия
 28. Оториноларингология
 29. Офтальмология
 30. Патологическая анатомия
 31. Педиатрия
 32. Психиатрия
 33. Психиатрия-наркология
 34. Психотерапия
 35. Пульмонология
 36. Радиология
 37. Радиотерапия

38. Ревматология
 39. Рентгенология
 40. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
 41. Рефлексотерапия
 42. Сердечно-сосудистая хирургия
 43. Скорая медицинская помощь
 44. Стоматология детская
 45. Стоматология общей практики
 46. Стоматология ортопедическая
 47. Стоматология терапевтическая
 48. Стоматология хирургическая
 49. Судебно-медицинская экспертиза
 51. Судебно-психиатрическая экспертиза
 52. Сурдология-оториноларингология
 53. Терапия
 54. Торакальная хирургия
 55. Травматология и ортопедия
 56. Трансфузиология
 57. Ультразвуковая диагностика
 58. Урология
 59. Физиотерапия
 60. Физическая и реабилитационная медицина
 61. Фтизиатрия
 62. Функциональная диагностика
 63. Хирургия
 64. Эндокринология
 65. Эндоскопия
 66. Эпидемиология
2. Специальности специалистов, имеющих среднее медицинское образование:
 1. Лечебное дело
 2. Скорая и неотложная помощь.

Приложение № 2 к Положению о
компенсационных выплатах за наем
жилого помещения медицинским
работникам существующих
квалификационных категорий
государственного бюджетного
учреждения Ростовской области
«Центральная районная больница» в
Цимлянском районе

Главе Администрации Цимлянского района
В.В. Светличному

от _____

_____ (ФИО заявителя)

_____ (должность заявителя)

Адрес: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсационную выплату за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе.

Компенсационную выплату за наем жилого помещения прошу перечислять ежемесячно по следующим реквизитам:

Сообщаю Вам, что в муниципальном образовании «Цимлянский район» на праве собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного помещения) я и члены моей семьи жилых помещений не имеем.

При приобретении в собственность или пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения в муниципальном образовании «Цимлянский район», на праве собственности или пользовании мной и/или членами моей семьи, обязуюсь в семидневный срок сообщить об этом в Администрацию Цимлянского района.

Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления компенсационной выплаты, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в Администрацию Цимлянского района.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о браке (для лиц, состоящих в браке);
- копии документов, удостоверяющих личность членов семьи медицинского работника (паспорт, свидетельство о рождении (для несовершеннолетних), удостоверение личности военнослужащего, военный билет, временное удостоверение личности);
- данные счета, открытого в финансово-кредитной организации;
- копию договора найма жилого помещения;
- копию выписки или уведомления из Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Ростовской области об отсутствии зарегистрированных прав на жилые помещения у медицинского работника в Ростовской области, выданная не позднее чем за месяц до даты обращения медицинского работника о предоставлении компенсации за наем жилья.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Приложение № 3 к Положению о компенсационных выплатах за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

ФОРМА ТИПОВОГО ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____

об осуществлении компенсационных выплат за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

г. Цимлянск

«__» _____ 20__ г.

Администрация Цимлянского района в лице главы Администрации Цимлянского района Светличного Владимира Валентиновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество,)

медицинский работник, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Администрация Цимлянского района обязуется предоставить медицинскому работнику компенсационную выплату на оплату жилого помещения (далее – компенсация за наем жилья) в размере _____ (_____ тысяч рублей ___ коп.) рублей, осуществляемую ежемесячно с целью компенсации понесенных медицинским работником расходов на наем жилья.

2. Требования к медицинскому работнику

2.1. _____,

(фамилия, имя, отчество,)

является медицинским работником, заключившим договор аренды (найма) жилья, находящегося на территории муниципального образования «Цимлянский район» (по месту основной работы) по адресу:

2.2. Медицинский работник не имеет в собственности жилья на территории муниципального образования «Цимлянский район» (по месту основной работы).

3. Предмет договора аренды

3.1. Медицинский работник заключил договор аренды (найма) жилья на следующий объект: _____

находящийся по адресу: _____

3.2. Стоимость арендной платы в месяц составляет _____ (_____ рублей __ копеек).

4. Размер компенсационной выплаты

4.1. Компенсационная выплата на оплату жилого помещения (далее – компенсация за наем жилья) предоставляется из расчета _____ (_____ тысяч рублей __ копеек), но не более суммы арендной платы, предусмотренной договором аренды (найма) жилья медицинским работником, арендующим жилье.

5. Порядок и сроки выплаты компенсационных выплат

5.1. Компенсационная выплата предоставляется с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключается договор о предоставлении компенсационной выплаты медицинскому работнику, но не ранее даты заключения договора найма (аренды) путем перечисления суммы денежной компенсации на банковский счет получателя, открытый им в кредитной организации, указанный в заявлении о назначении денежной компенсации.

5.2. Перечисление компенсационной выплаты осуществляется по следующим реквизитам: _____.

5.3. Предоставление компенсационной выплаты осуществляется Администрацией Цимлянского района ежемесячно.

5.4. Администрация Цимлянского района осуществляет перечисление компенсационных выплат в течение месяца, следующего за отчетным.

6. Права и обязанности сторон

6.1. Администрация Цимлянского района вправе:

6.1.1. осуществлять контроль факта проживания медицинского работника в жилом помещении согласно договору найма жилого помещения, но не чаще одного раза в месяц.

6.2. Администрация Цимлянского района обязана:

6.2.1. перечислять медицинскому работнику ежемесячно сумму компенсационной платы за наем жилого помещения согласно п. 1.1 настоящего Договора.

6.2.2. принять меры по обеспечению сохранности персональных данных медицинского работника.

6.2.3. прекратить осуществление компенсации за наем жилья в случае:

- прекращения трудового договора медицинского работника с работодателем;
- расторжения договора найма жилого помещения;
- предоставления медицинским работником недостоверных сведений.

6.3. Медицинский работник вправе обратиться в Администрацию Цимлянского района за предоставлением компенсационных выплат.

6.3. Медицинский работник обязан:

6.3.1. при изменении персональных данных, лицевого счета, открытого в финансово-кредитной организации, на который осуществляется перечисление компенсации за наем жилья, своевременно уведомить Администрацию Цимлянского района в течение 3 дней.

6.3.2. в течение 7 рабочих дней письменно уведомить Администрацию Цимлянского района:

- о приобретении в собственность жилого помещения, расположенного на территории Цимлянского района Ростовской области или за его пределами, самим медицинским работником либо одним из членов его семьи;

- о расторжении договора найма жилого помещения;

- о получении служебного жилья специализированного муниципального жилого фонда самим медицинским работником либо его супругом(ой).

7. Порядок разрешения споров

7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться сторонами путем переговоров.

7.2. В случае если споры и разногласия не будут урегулированы путем переговоров

между сторонами, они подлежат разрешению в судебном порядке по месту нахождения работодателя.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключается договор о предоставлении компенсационной выплаты медицинскому работнику и действует до 31 декабря 2023 года.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации или по согласованию сторон. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме по соглашению сторон.

9.2. Стороны обязаны обеспечить конфиденциальность любой информации, ставшей им известной в связи с исполнением обязательств по настоящему договору. Стороны несут ответственность за сохранение конфиденциальности представляемой информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.3. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один хранится в Администрации Цимлянского района, второй у медицинского работника.

Администрация Цимлянского района

Медицинский работник

(наименование)

(Ф.И.О.)

(юридический адрес медицинской организации)

(индекс, адрес, по паспорту)

(тел./факс)

Паспорт: серия номер

выдан:

код подразделения

ИНН/КПП

ОГРН

(банковские реквизиты медицинской организации)

(индекс, адрес фактического места проживания)

ИНН

Дата рождения

Место рождения

(Ф.И.О. руководителя организации и подпись)

м.п.

(Ф.И.О. и подпись)

Второй экземпляр получил(ла)

(Ф.И.О., подпись, число)

ПОЛОЖЕНИЕ

о единовременных стимулирующих выплатах (подъемных) молодым специалистам государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

1. Настоящее Положение определяет принципы организации работы и порядок осуществления единовременных стимулирующих выплат (подъемных) молодым специалистам государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе в целях создания благоприятных условий и привлечения медицинских работников на территорию Цимлянского района.

2. В настоящем Положении применяются следующие основные понятия и термины:

2.1. Врачам-специалистам, впервые принятым на работу в медицинскую организацию, и не имеющим при этом стажа работы в медицинских организациях, расположенных на территории Цимлянского района (далее - молодой специалист), устанавливается дополнительная мера муниципальной социальной поддержки граждан в виде единовременных стимулирующих выплат (подъемных) в размере 57 471,00 (пятьдесят семь тысяч четыреста семьдесят один рубль 00 коп.) рублей, в том числе 13% налог на доходы физических лиц в размере 7 471,00 (семь тысяч четыреста семьдесят один рубль 00 коп.) рублей, что обусловлено необходимостью стимулирования притока врачебного персонала для повышения укомплектованности врачебными кадрами медицинских организаций.

2.2. Молодыми специалистами считаются лица в возрасте до 35 лет, окончившие образовательное учреждение высшего или среднего профессионального образования (независимо от формы получения образования) и впервые поступающие на работу в центральную районную больницу Цимлянского района на медицинскую должность в течение трёх лет со дня окончания образовательного учреждения.

2.3. Медицинская организация – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе.

3. Предоставление единовременной выплаты (подъемных) производится Администрацией Цимлянского района на основании поданного молодым специалистом, впервые принятым на работу в медицинскую организацию, заявления на имя главы Администрации Цимлянского района согласно приложению к настоящему Положению, с предоставлением следующих документов:

- а) документа, удостоверяющего личность;
- б) ходатайства главного врача медицинской организации на имя главы Администрации Цимлянского района со списком медицинских работников для предоставления единовременной выплаты (подъемных);
- в) трудового договора с государственной медицинской организацией;
- г) справки с места работы на момент представления документов;
- д) трудовой книжки (при наличии);
- е) свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- ж) страхового пенсионного свидетельства;
- з) реквизитов счета молодого специалиста, впервые принятого на работу в медицинскую организацию, открытого на его имя в кредитной организации.

4. Заявление с документами, перечисленными в пункте 3 настоящего Положения,

регистрируется в Администрации Цимлянского района в день подачи заявления и в 3-дневный срок направляется на рассмотрение Комиссии.

4. Администрация Цимлянского района:

- обеспечивает работу Комиссии;
- организует консультирование по вопросам подготовки документов для предоставления единовременных стимулирующих выплат (подъемных);
- организует прием, регистрацию и передачу на рассмотрение Комиссии заявлений на предоставление единовременных стимулирующих выплат (подъемных);
- осуществляет проверку претендентов на получение единовременных стимулирующих выплат (подъемных) и поданных ими заявлений на соответствие требованиям настоящего Положения и оформляет протокол о соответствии (несоответствии) заявления требованиям комплектности, содержания, форм и сроков представления, а также соответствии (несоответствии) претендента на получение единовременных стимулирующих выплат (подъемных) требованиям, установленным настоящим Положением;
- на основании решения (протокола) комиссии издается распоряжение Администрации Цимлянского района о предоставлении медицинскому работнику единовременных стимулирующих выплат (подъемных).

4. Предоставление единовременной стимулирующей выплаты (подъемных) производится после заключения молодым специалистом, впервые принятым на работу в медицинскую организацию, трудового договора с работодателем на срок не менее 5 (пяти) лет.

5. Молодой специалист, впервые принятый на работу в медицинскую организацию, обязан возратить в течение месяца с момента расторжения трудового договора в местный бюджет все денежные средства, предоставленные ему в виде единовременной стимулирующей выплаты (подъемных), в следующих случаях:

- неявки на работу или отказа приступить к ней без уважительных причин;
- расторжения трудового договора по инициативе работника (собственное желание) ранее установленного срока,
- за виновные действия, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации являются основаниями прекращения трудового договора.

6. В случае отказа молодого специалиста, впервые принятого на работу в медицинскую организацию, добровольно возратить полученные денежные средства, выплаченные в качестве единовременной стимулирующей выплаты (подъемных), Администрация Цимлянского района производит взыскания в судебном порядке.

7. Основаниями принятия решения об отказе в осуществлении единовременной выплаты, являются:

- несоответствие претендента на получение единовременной выплаты требованиям, установленным пунктами 2.1, 2.2 настоящего Положения;
- предоставление претендентом на получение единовременной выплаты не полного перечня документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения;
- предоставление претендентом на получение единовременной выплаты недостоверных сведений, содержащихся в документах, указанных в пункте 3 настоящего Положения;
- получение молодым специалистом единовременной выплаты на территории Цимлянского района ранее.

10. Молодой специалист имеет право воспользоваться единовременной выплатой на территории Цимлянского района один раз.

11. Единовременная выплата осуществляется путем перечисления на счет молодого специалиста открытый в финансово-кредитной организации, денежных средств в размере 50 000,00 (пятьдесят тысяч рублей 00 коп.) рублей, без учета 13% налога на доходы физических лиц в размере 7 471,00 (семь тысяч четыреста семьдесят один рубль 00 коп.) рублей, в течение 30 дней с момента издания распоряжения Администрации Цимлянского

района.

12. Финансовое обеспечение единовременной выплаты осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах утвержденных в бюджете Цимлянского района бюджетных ассигнований.

13. Молодой специалист, получивший единовременную выплату, обязан работать в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным молодым специалистом с медицинской организацией. Период отпуска по уходу за ребенком не включается в течение вышеуказанного трехлетнего срока.

Администрация Цимлянского района

347320, Ростовская область, г. Цимлянск,
ул. Ленина, 24,
ИНН 6137002930, КПП 613701001,
Финансовый отдел (Администрация
Цимлянского района л/с 03583108570)
р/с 03231643606570005800
ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА
РОССИИ/УФК по Ростовской области,
г.Ростов-на-Дону
к/сч. 40102810845370000050 БИК
016015102

Молодой специалист

(Ф.И.О.)

(индекс, адрес, по паспорту)

Паспорт: серия _____ номер
выдан: _____

код подразделения _____

(индекс, адрес фактического места проживания)

ИНН _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

(Ф.И.О. руководителя и подпись)

М.П.

(Ф.И.О. и подпись)

Второй экземпляр получил(ла) _____

(Ф.И.О., подпись, число)

Управляющий делами



А.В. Кулик

Приложение к Положению о
единовременных
стимулирующих выплатах
(подъемных) молодым
специалистам государственного
бюджетного учреждения
Ростовской области
«Центральная районная
больница» в Цимлянском районе

Главе Администрации Цимлянского района
В.В. Светличному

от _____

(ФИО заявителя)

(должность заявителя)

Адрес: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной стимулирующей выплаты (подъемных)
молодым специалистам государственного бюджетного учреждения Ростовской
области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
работая в должности _____,
(указывается наименование должности)

(место работы)

прошу предоставить единовременную стимулирующую выплату (подъемные)
в размере 50 000, 00 (Пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек.

Прошу произвести перечисление денежных средств на счет
№ _____,
открытый в кредитной организации

Обязуюсь осуществлять работу в качестве врача-
специалиста _____
(указать наименование должности)

В _____
(наименование государственной медицинской организации, расположенной на территории Цимлянского района)

Мне известны и понятны последствия расторжения трудового договора с медицинской организацией.

Основания прекращения единовременной стимулирующей выплаты (подъемных) мне известны.

Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления единовременной стимулирующей выплаты (подъемных), а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в Администрацию Цимлянского района.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- ходатайство главного врача медицинской организации на имя главы Администрации Цимлянского района со списком медицинских работников для предоставления единовременной выплаты (подъемных);
- копию трудового договора с государственной медицинской организацией;
- справку с места работы;
- копию трудовой книжки (при наличии);
- свидетельство о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- страховое пенсионное свидетельство;
- данные счета, открытого в финансово-кредитной организации.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении стипендий студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет принцип выплаты и размер стипендии студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе (далее – студент) в целях привлечения и закрепления квалифицированных кадров в медицинской организации.

2. В настоящем Положении применяются следующие основные понятия и термины:

2.1. Стипендия студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении – денежные средства в размере 3 000,00 (три тысяч рублей 00 коп.) рублей, ежемесячно выплачиваемые студенту, заключившему договор о целевом обучении с государственным учреждением здравоохранения, подведомственным министерству здравоохранения Ростовской области.

2.2. Студент – гражданин Российской Федерации, не старше 30 лет, обучающийся в образовательной организации, реализующей образовательные программы среднего профессионального образования или образовательные программы высшего образования по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе, вне зависимости от формы обучения.

2.3. Медицинская организация – государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе.

3. Для получения стипендии студент предоставляет в Администрацию Цимлянского района следующие документы:

- заявление (приложение № 1 к настоящему Положению);
- документ, удостоверяющий личность;
- договор о целевом обучении по медицинской специальности, заключенный с медицинской организацией;
- данные счета открытого в финансово-кредитной организации.

3.1. Копии документов принимаются у студентов при предъявлении подлинников, либо принимаются нотариально заверенные копии документов.

3.2. Заявление с документами, перечисленными в пункте 3 настоящего Положения, регистрируется в Администрации Цимлянского района в день подачи заявления и в 3-дневный срок направляется на рассмотрение Комиссии.

4. Администрация Цимлянского района:

- обеспечивает работу Комиссии;
- организует консультирование по вопросам подготовки документов для предоставления стипендии;
- организует прием, регистрацию и передачу на рассмотрение Комиссии заявлений на предоставление стипендии;
- осуществляет проверку претендентов на получение компенсационных выплат и

поданных ими заявлений на соответствие требованиям настоящего Положения и оформляет протокол о соответствии (несоответствии) заявления требованиям комплектности, содержания, форм и сроков представления, а также соответствии (несоответствии) претендента на получение стипендии требованиям, установленным настоящим Положением;

- на основании решения (протокола) комиссии издается распоряжение Администрации Цимлянского района о предоставлении стипендии студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении;

- на основании распоряжения Администрации Цимлянского района со студентом заключается Договор о назначении стипендии.

5. Основаниями принятия решения об отказе в назначения стипендии, являются:

- несоответствие претендента на получение стипендии требованиям, установленным пунктом 2.2 настоящего Положения;

- предоставление претендентом на получение стипендии не полного перечня документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения;

- предоставление претендентом на получение стипендии недостоверных сведений, содержащихся в документах, указанных в пункте 3 настоящего Положения.

5.1. В случае отказа в предоставлении стипендии заявление и прилагаемые к нему документы не возвращаются.

6. Студент заключает с Администрацией Цимлянского района Договор о предоставлении стипендии студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении (далее - Договор), согласно приложению №2 к Положению.

7. Общий период, в течение которого осуществляется выплата стипендии, составляет период обучения в образовательной организации, реализующей образовательные программы среднего профессионального образования или образовательные программы высшего образования по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе.

9. Начало периода, за который начисляется стипендия, определяется с 01.01.2023 года, по факту заключения студентом Договора с Администрацией Цимлянского района.

10. Стипендия осуществляется путем перечисления на счет студента, открытого в финансово-кредитной организации, денежных средств в размере 3 000,00 (три тысяч рублей 00 коп.) рублей ежемесячно в месяце, следующем за отчетным, в течение финансового года в пределах утвержденных бюджетных ассигнований.

11. Финансовое обеспечение выплаты стипендии осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах, утвержденных в бюджете Цимлянского района бюджетных ассигнований.

12. Студент, получающий стипендию, обязан в течение 7 рабочих дней письменно уведомить Администрацию Цимлянского района о:

- расторжении договора о целевом обучении;
- отчислении из образовательной организации.

13. Основаниями для прекращения предоставления стипендии являются:

- отчисление студента из образовательного учреждения до окончания срока освоения образовательной программы по причине неуспеваемости либо добровольного оставления образовательного учреждения;

- расторжение договора о целевом обучении.

14. При отчислении студента из образовательной организации реализующей образовательные программы среднего профессионального образования или образовательные программы высшего образования по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе по причине неуспеваемости либо добровольного оставления образовательной организации, а также в случае расторжения договора о целевом обучении студент возвращает выплаченную ему стипендию в полном объеме и выплачивает штраф в двукратном размере относительно указанных расходов путем перечисления денежных средств на счет Администрации Цимлянского района не позднее одного месяца со дня

наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты стипендии. При отказе от возврата выплаченной стипендии и штрафа денежные средства взыскиваются Администрацией Цимлянского района в установленном законодательством порядке.

15. Студент, обучающийся по договору о целевом обучении, по окончании образовательной организации обязан заключить с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе трудовой договор не позднее чем через три месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации и отработать в ней не менее 5 лет.

16. В случае неисполнения обязательств по трудоустройству в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, за исключением случаев, установленных пунктом 17 настоящего Положения, студент обязан возместить в полном объеме на счет Администрации Цимлянского района в течение трех месяцев по окончании образовательной организации высшего профессионального образования выплаченную ему за все время обучения стипендию, а также выплатить штраф в двукратном размере относительно указанных расходов. При отказе от возврата выплаченной стипендии и штрафа денежные средства взыскиваются Администрацией Цимлянского района в установленном законодательством порядке.

17. По инициативе студента договор о целевом обучении расторгается после поступления его на обучение по следующим основаниям, возникшим не ранее даты заключения договора о целевом обучении:

- студент осуществляет уход за сыном, дочерью, родителем, супругом (супругой), признанными в установленном порядке ребенком-инвалидом, инвалидом I группы, если студент обучался по образовательной программе по очной форме обучения не по месту постоянного жительства соответственно сына, дочери, родителя, супруга (супруги) и отчислен по инициативе студента в связи с указанным основанием из организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой он обучался в соответствии с договором о целевом обучении;

- студент является супругом (супругой) военнослужащего, за исключением лиц, проходящих военную службу по призыву, если студент обучался по образовательной программе по очной форме обучения не по месту военной службы супруга (супруги) и отчислен по инициативе студента в связи с указанным основанием из организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой он обучался в соответствии с договором о целевом обучении;

- студент признан в установленном порядке инвалидом I или II группы.

Управляющий делами



А.В. Кулик

Приложение № 1
к Положению о предоставлении
стипендий студентам,
обучающимся по медицинским
специальностям и заключившим
договор о целевом обучении с
государственным бюджетным
учреждением Ростовской
области «Центральная районная
больница» в Цимлянском районе

Главе Администрации Цимлянского района
В.В. Светличному

от _____

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации)

(СНИЛС, контактный телефон,)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении стипендий студентам, обучающимся по медицинским
специальностям и заключившим договор о целевом обучении с
государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная
районная больница» в Цимлянском районе

Я, _____,
являюсь: _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

а) студентом очной формы обучения, по образовательной программе высшего
медицинского
образования _____
(указать один из вариантов: специалитета /бакалавриата)

в _____
(указывается наименование вуза)

на основании договора о целевом обучении.

б) студентом очной формы обучения, по образовательной программе среднего
медицинского образования _____ - _____ в
_____ на основании
(указывается наименование)

договора о целевом обучении.

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату в виде стипендии в размере 3 000, 00 (три тысячи) рублей 00 копеек.

Прошу произвести перечисление денежных средств на счет

№ _____,
открытый в кредитной организации

Обязуюсь заключить с медицинской организацией

(наименование государственной медицинской организации, расположенной на территории Цимлянского района)

трудоустройство не позднее чем через три месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации и отработать в ней не менее 5 лет

Мне известны и понятны последствия расторжения договора о целевом обучении.

Основания прекращения выплаты стипендии мне известны.

Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления стипендии, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в Администрацию Цимлянского района.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию договора о целевом обучении по медицинской специальности, заключенный с медицинской организацией;
- данные счета открытого в финансово-кредитной организации.

«__» _____ 20__

Приложение № 2 к Положению о предоставлении стипендий студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

ФОРМА ТИПОВОГО ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____

о предоставлении стипендий студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

г. Цимлянск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Администрация Цимлянского района в лице главы Администрации Цимлянского района Светличного Владимира Валентиновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество,)

студент, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Администрация Цимлянского района обязуется предоставить стипендию студенту, обучающемуся по медицинской специальности и заключившим договор о целевом обучении (далее – стипендия) в размере 3000 (три тысячи рублей 00 коп.) рублей, осуществляемую ежемесячно с целью привлечения и закрепления квалифицированных кадров в медицинской организации.

2. Требования к студенту

2.1. _____,

(фамилия, имя, отчество,)

Является

а) студентом очной формы обучения, по образовательной программе высшего медицинского образования _____

(указать один из вариантов: специалитета /бакалавриата)

в

_____ (указывается наименование вуза)

на основании договора о целевом обучении.

б) студентом очной формы обучения, по образовательной программе среднего медицинского образования - в _____ на основании

(указывается наименование)

3. Размер стипендии

3.1. Стипендия - денежные средства в размере 3 000,00 (три тысяч рублей 00 коп.) рублей, ежемесячно выплачиваемые студенту, заключившему договор о целевом обучении.

4. Порядок и сроки выплаты стипендии

4.1. Стипендия предоставляется путем перечисления денежных средств на банковский счет по следующим реквизитам: _____.

4.2. Предоставление стипендии осуществляется Администрацией Цимлянского района ежемесячно, в течение 30 дней с момента издания распоряжения Администрации Цимлянского района.

4.3. Начало периода, за который начисляется стипендия, определяется с 01.01.2023 года.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Администрация Цимлянского района вправе:

5.1.1. осуществлять контроль факта обучения в образовательной организации, но не чаще одного раза в месяц.

5.2. Администрация Цимлянского района обязана:

5.2.1. перечислять студенту ежемесячно стипендию согласно п. 1.1 настоящего Договора.

5.2.2. принять меры по обеспечению сохранности персональных данных студента.

5.2.3. прекратить выплату стипендии в случае:

- расторжения договора о целевом обучении;
- отчисления из образовательной организации.
- предоставления студентом недостоверных сведений.

5.3. Студент вправе обратиться в Администрацию Цимлянского района за предоставлением стипендии.

5.4. Студент обязан:

5.4.1. при изменении персональных данных, лицевого счета, открытого в финансово-кредитной организации, на который осуществляется перечисление стипендии, своевременно уведомить Администрацию Цимлянского района в течение 3 дней.

5.4.2. в течение 7 рабочих дней письменно уведомить Администрацию Цимлянского района:

- расторжения договора о целевом обучении;
- отчисления из образовательной организации.

5.4.3. По окончании образовательной организации заключить с государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе трудовой договор не позднее чем через три месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации и отработать в ней не менее 5 лет.

5.4.4. В случае неисполнения обязательств по трудоустройству в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе, за исключением случаев, установленных пунктом 17 Положения, возместить в полном объеме на счет Администрации Цимлянского района в течение трех месяцев по окончании образовательной организации высшего профессионального образования выплаченную ему за все время обучения стипендию, а также выплатить штраф в двукратном размере относительно указанных расходов. При отказе от возврата выплаченной стипендии и штрафа денежные средства взыскиваются Администрацией Цимлянского

района в установленном законодательством порядке.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться сторонами путем переговоров.

6.2. В случае если споры и разногласия не будут урегулированы путем переговоров между сторонами, они подлежат разрешению в судебном порядке по месту нахождения работодателя.

7. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с 01.01.2023 и действует до 31 декабря 20__ года.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации или по согласованию сторон. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме по соглашению сторон.

8.2. Стороны обязаны обеспечить конфиденциальность любой информации, ставшей им известной в связи с исполнением обязательств по настоящему договору. Стороны несут ответственность за сохранение конфиденциальности представляемой информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один хранится в Администрации Цимлянского района, второй у студента.

Администрация Цимлянского района

Студент

(наименование организации)

(Ф.И.О.)

(юридический адрес медицинской организации)

(индекс, адрес, по паспорту)

(тел./факс)

Паспорт: серия _____ номер _____

выдан:

код подразделения _____

ИНН/КПП

ОГРН

(банковские реквизиты медицинской организации)

(индекс, адрес фактического места проживания)

ИНН

Дата рождения

Место рождения

(Ф.И.О. руководителя медицинской организации и подпись)

(Ф.И.О. и подпись)

М.П.

Второй экземпляр получил(ла) _____

(Ф.И.О., подпись, число)

СОСТАВ

комиссии по реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

Председатель комиссии:

Ночевкина Елена Николаевна - первый заместитель главы Администрации Цимлянского района.

Заместитель председателя комиссии:

Кузина Светлана Николаевна - заместитель главы Администрации Цимлянского района по социальной сфере.

Ответственный секретарь комиссии:

Бондарева Евгения Сергеевна - заведующий сектором социальной сферы Администрации Цимлянского района.

Члены комиссии:

Ананьева Татьяна Владимировна - заведующий финансовым отделом Администрации Цимлянского района;
Изюмченко Ольга Сергеевна - заведующий отделом имущественных и земельных отношений Администрации Цимлянского района;
Туполова Ольга Михайловна - ведущий специалист по противодействию коррупции Администрации Цимлянского района;
Бабко Елена Геннадьевна - главный врач государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе (по согласованию).

Управляющий делами



А.В. Кулик

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе

1. Общие положения

1.1. Комиссия по реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Центральная районная больница» в Цимлянском районе (далее – Комиссия) создается для отбора лиц для предоставления компенсационных выплат за наем жилого помещения медицинским работникам существующих квалификационных категорий, единовременных стимулирующих выплат (подъемных) молодым специалистам, а также стипендий студентам, обучающимся по медицинским специальностям и заключившим договор о целевом обучении.

1.2. Комиссия в своей работе руководствуется:

- Конституцией Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Трудовым кодексом Российской Федерации.

1.3. Число членов Комиссии должно быть нечетным и составлять не менее 7 человек.

1.4. Работу Комиссии и делопроизводство, а также личный прием лиц, претендующих на предоставление вышеуказанных мер поддержки (выплат), организует ответственный секретарь.

2. Организация работы Комиссии и делопроизводства

2.1. Организация работы Комиссии и делопроизводства должна обеспечивать соблюдение прав личности и выполнение государственных требований к защите персональных данных.

2.2. Вопросы, связанные с работой Комиссии, выносятся на заседания Комиссии. Решения Комиссии оформляются протоколами заседания комиссии (далее – Протокол), которые подписываются Председателем Комиссии и ответственным секретарем Комиссии.

2.3. Заседания Комиссии правомочны при участии не менее 2/3 от общего числа членов Комиссии.

2.4. Ответственный секретарь Комиссии заблаговременно готовит различные информационные материалы, бланки необходимой документации, оформляет справочные материалы, образцы заполнения документов кандидатов, претендующих на предоставление вышеуказанных мер поддержки (выплат), обеспечивает условия хранения документов.

2.5. Подача заявления регистрируется в журнале регистрации заявлений.

2.6. На каждого заявителя, претендующего на предоставление вышеуказанных мер поддержки (выплат), заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

3. Отчетность Комиссии

3.1. Отчетными документами при проверке работы Комиссии являются протоколы заседания Комиссии, журнал регистрации заявлений, личные дела.

3.2. В состав личного дела входит:

3.2.1. Заявление по установленной форме.

3.2.2. Документы, подтверждаю право на получение вышеуказанных мер поддержки (выплат).

Управляющий делами



А.В. Кулик