



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЛОБНЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 14.10.2015 № 1557

Об утверждении Порядка предоставления единовременной выплаты врачам - педиатрам при приеме на работу в государственные медицинские учреждения здравоохранения Московской области, расположенные на территории города Лобня

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и статьи 2 Закона Московской области от 02.06.2014 № 56/2014-ОЗ «О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области» и о внесении изменений в Закон Московской области «О здравоохранении в Московской области», в целях стимулирования привлечения специалистов для работы в государственные медицинские учреждения Московской области, расположенные на территории города Лобня,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной выплаты врачам - педиатрам при приеме на работу в государственные медицинские учреждения здравоохранения Московской области, расположенные на территории города Лобня (приложение).
2. Финансовому управлению (Ерониной Н.В.) предусмотреть финансирование данных мероприятий по муниципальной программе «Социальная Лобня» на 2015-2019 гг.
3. Настоящий Порядок распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июля 2015 года.
4. Контроль за исполнением настоящего Постановления оставляю за собой.
5. Постановление Руководителя Администрации города Лобня Московской области от 05.05.2015г. № 572 «Об утверждении Порядка предоставления единовременной компенсационной выплаты врачам педиатрам - участковым Лобненской детской городской поликлиники» считать утратившим силу.

И.о. Руководителя Администрации делами / *А. А. Куманова*

Администрации города Лобня  
Московской области

*А. А. Куманова*

ДЕЛАМИ

008970

ООО "Мерия" Зав. 753. Тир. 3000-2013 г.



Приложение  
к Постановлению Руководителя  
Администрации города Лобня  
№ 1557 « 14 » 10 2015г.

### Порядок

## **предоставления единовременной выплаты врачам - педиатрам при приеме на работу в государственные медицинские учреждения здравоохранения Московской области, расположенные на территории города Лобня.**

### **1. Общие положения.**

1.1. Настоящий Порядок предоставления единовременной выплаты врачам - педиатрам при приеме на работу в государственные медицинские учреждения здравоохранения Московской области, расположенные на территории города Лобня (далее Порядок), разработан в соответствии п.1.4 «Предоставление мер социальной поддержки» подпрограммы «Создание условий для оказания медицинской помощи населению» муниципальной программы «Социальная Лобня» на 2015-2019 годы, в целях стимулирования привлечения специалистов для работы в ГБУЗ МО «Лобненская центральная городская больница» и ГУЗ МО « Краснополянский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики».

1.2. Единовременная выплата при приеме на работу в государственные медицинские учреждения здравоохранения Московской области, расположенные на территории города Лобня (далее единовременная выплата), предоставляется исключительно врачам - педиатрам (далее педиатр), прибывшим на работу в ГБУЗ МО «Лобненская центральная городская больница» и ГУЗ МО « Краснополянский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (далее – государственное медицинское учреждение здравоохранения) после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования или прибывшему на работу в город Лобня из другого населенного пункта.

1.3. Единовременная выплата педиатрам осуществляется при одновременном соблюдении следующих условий:

- а) наличие гражданства Российской Федерации;
- б) наличие трудового договора между педиатром и государственным медицинским учреждением здравоохранения (далее – трудовой договор).

1.4. Для получения единовременной выплаты педиатр предоставляет в Администрацию города (отдел социального развития и здравоохранения) следующие документы:

- а) письмо (ходатайство) руководителя государственного медицинского учреждения здравоохранения о назначении единовременной выплаты, в котором указывается фамилия, имя, отчество педиатра, дата его рождения, сведения о документе, удостоверяющим личность (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи), занимаемая должность, дата и на какой срок заключен трудовой договор, адрес места жительства в городе Лобня, адрес постоянного места

жительства гражданина до принятия на работу в государственное медицинское учреждение здравоохранения;

б) заявление о единовременной выплате по форме в соответствии с приложением к настоящему Порядку;

в) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и местожительства заявителя;

г) копию трудового договора, в котором прописан размер и условия предоставления единовременного пособия;

д) сведения о реквизитах банковского счета для перечисления единовременной выплаты.

1.5. Единовременная выплата при устройстве на работу в государственное медицинское учреждение здравоохранения назначается после окончания испытательного срока, в случае, если он предусмотрен трудовым договором.

1.6 Основаниями для отказа в назначении единовременной выплаты является непредставление или представление неполного комплекта документов, указанных в пункте 1.4. настоящего Порядка.

## **2. Определение размера единовременной выплаты педиатру.**

2.1. Единовременная выплата педиатру производится в размере 100 000 (сто тысяч) рублей, однократно.

2.2. Единовременная выплата педиатру осуществляется из средств местного бюджета в соответствии с муниципальной программой «Социальная Лобня» на 2015-2019гг.

## **3. Порядок предоставления единовременной выплаты педиатру.**

3.1. Единовременная выплата педиатру производится уполномоченным органом Администрации города Лобня путем перечисления денежных средств на счет, указанный в заявлении педиатра, открытый в кредитной организации.

3.2 Педиатр обязан возместить выплаченную сумму в следующих случаях:

а) расторжение трудового договора по инициативе педиатра до истечения трехлетнего срока работы в государственном медицинском учреждении здравоохранения (в размере, исчисленном пропорционально неотработанному времени);

б) расторжение трудового договора по инициативе руководителя государственного медицинского учреждения здравоохранения по основаниям, установленным пунктами 3, 5, 6, 11 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации (в размере выплаченной суммы);

в) в случае, если педиатр принят на время исполнения обязанностей отсутствующего педиатра и это место работы является для него основным, такой педиатр при выходе основного педиатра обязан возместить выплаченную сумму в размере, исчисленном пропорционально неотработанному времени.

3.3 Руководитель государственного медицинского учреждения здравоохранения уведомляет Администрацию города Лобня о расторжении трудового договора с педиатром или переводе на должность, не являющуюся должностью педиатра в течение трех рабочих дней со дня расторжения трудового договора или переводе на должность, не являющуюся должностью педиатра.



Приложение к Порядку

Руководителю Администрации  
города Лобня

### Заявление

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
(наименование)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_

(в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, город, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон \_\_\_\_\_

**Прошу произвести единовременную выплату при приеме на работу в**

(наименование государственного медицинского учреждения здравоохранения Московской области, расположенного на территории города Лобня)

**на должность врача - педиатра в размере 100 000 (сто тысяч) рублей.**

К заявлению прилагаю:

- ходатайство Руководителя государственного медицинского учреждения здравоохранения Московской области;
- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию трудового договора;

Выплату перечислять на счет (номер счета) \_\_\_\_\_

по банковским реквизитам:

Наименование банка \_\_\_\_\_

р/ счет \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ к/счет \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления и прилагаемых к нему документов, Ф.И.О. и подпись заявителя:

\_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)