



АДМИНИСТРАЦИЯ БАЙКАЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(АДМИНИСТРАЦИЯ БАЙКАЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.09.2025г.

с.Байкалово

№ 488

О предоставлении единовременной выплаты медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области

В соответствии с подпунктом 12 части 1 статьи 15 Федерального закона от 06.10.2003года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», пунктом 7 статьи 17 Федерального закона от 21.11.2011года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях сокращения дефицита кадров и привлечения медицинских работников на территорию Байкаловского муниципального района Свердловской области, Администрация Байкаловского муниципального района Свердловской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной выплаты медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области (Приложение №1).
2. Утвердить перечень дефицитных должностей медицинских работников на 2025 год, при замещении которых предоставляется единовременная выплата за счет средств бюджета Байкаловского муниципального района Свердловской области (Приложение № 2).
3. Опубликовать настоящее Постановление в Вестнике Байкаловского муниципального района и разместить на официальном сайте Администрации Байкаловского муниципального района Свердловской области в сети Интернет www.mobmr.ru.
4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя Главы Байкаловского муниципального района по социальным вопросам О.А. Емельянову.

Глава Байкаловского муниципального района



А.Г. Дорожкин

**Порядок предоставления единовременной выплаты
медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в
Байкаловский муниципальный район Свердловской области**

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок предоставления единовременной выплаты медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области (далее - Порядок) определяет размер, условия и процедуру предоставления единовременной выплаты медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области (далее - выплата), и возврата выплаты.

2. Выплата предоставляется в виде дополнительных мер социальной поддержки, направленных на улучшение ситуации с обеспеченностью медицинскими кадрами государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Байкаловская центральная районная больница» (далее - учреждение здравоохранения), на основании соглашения о предоставлении единовременной выплаты (далее - Соглашение), заключенного между медицинским работником, учреждением здравоохранения и Администрацией Байкаловского муниципального района Свердловской области (далее - Администрация).

3. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению единовременной выплаты медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в Байкаловский муниципальный район Свердловской области, осуществляется за счет и в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Байкаловского муниципального района Свердловской области на 2025 год, в рамках реализации муниципальной подпрограммы «Социальная политика» Муниципальной программы «Социально-экономическое развитие Байкаловского муниципального района» до 2032 года, утвержденной Постановлением Администрации Байкаловского муниципального района Свердловской области от 29.11.2022 № 488 (с изменениями), в соответствии с ведомственной структурой расходов по разделу 1000 «Социальная политика», подразделу 1006 «Другие вопросы в области социальной политики», целевой статье 0110929130 «Единовременная выплата медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в Байкаловский муниципальный район Свердловской области», виду расходов 321 «Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам кроме публичных нормативных обязательств».

Главным распорядителем средств бюджета является Администрация.

2. Категории граждан, обладающих правом получения выплаты

4. Выплата осуществляется медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области, и заключившим трудовой договор с учреждением здравоохранения, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень дефицитных должностей медицинских работников, при замещении которых предоставляется единовременная выплата за счет средств бюджета Байкаловского муниципального района Свердловской области, утвержденный Постановлением Администрации.

5. Выплата, предусмотренная настоящим Порядком, предоставляется в размере 1500 000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей для медицинских работников (врачей), готовых исполнять трудовые обязанности в учреждении здравоохранения не менее пяти лет, со дня заключения Соглашения по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

3. Условия и порядок предоставления выплаты

6. Медицинские работники (врачи), имеющие право на получение единовременной выплаты, должны соответствовать следующим критериям:

- 1) являться гражданами Российской Федерации;
- 2) иметь высшее профессиональное медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;
- 3) заключить в 2025 году трудовой договор с учреждением здравоохранения, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень дефицитных должностей медицинских работников при замещении которых предоставляется единовременная выплата за счет средств бюджета Байкаловского муниципального района Свердловской области, утвержденный Постановлением Администрации;
- 4) не являться получателями единовременных компенсационных выплат за счет средств бюджета Свердловской области медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области.

7. В случае соответствия медицинского работника требованиям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, учреждение здравоохранения направляет в

адрес Администрации ходатайство о единовременной выплате медицинскому работнику и прикладывает следующие документы:

1) заявление медицинского работника о предоставлении ему единовременной выплаты по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) копии всех заполненных страниц паспорта медицинского работника или иного документа, удостоверяющего личность;

3) копия трудового договора, заключенного между учреждением здравоохранения и медицинским работником;

4) копии дипломов о высшем профессиональном медицинском образовании и послевузовском профессиональном образовании;

5) копия действующего сертификата медицинского работника (свидетельства об аккредитации специалиста);

6) копия трудовой книжки медицинского работника;

7) согласие на обработку персональных данных медицинского работника;

8) письмо отказа Министерства здравоохранения Свердловской области о предоставлении единовременных компенсационных выплат за счет средств бюджета Свердловской области медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области, либо гарантийное письмо учреждения здравоохранения о несоответствии медицинского работника критериям, необходимым для получения компенсационных выплат за счет средств бюджета Свердловской области;

9) документ, подтверждающий реквизиты для перечисления денежных средств, указанные в заявлении гражданина, обладающего правом на получение денежной выплаты;

10) документ, содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета);

11) свидетельство о постановке физического лица на учет в налоговом органе по месту жительства на территории Российской Федерации.

8. Документы, прилагаемые к ходатайству, заверяются кадровой службой учреждения здравоохранения. Ответственность за достоверность представленных документов несет учреждение здравоохранения.

9. Ходатайство регистрируется в Администрации.

10. Организационный отдел Администрации в течение десяти дней со дня получения ходатайства с представленными документами, рассматривает их и готовит проект постановления Администрации о предоставлении выплаты или письмо Администрации об отказе в предоставлении выплаты.

11. Решение о предоставлении выплаты либо об отказе в ее предоставлении, с указанием причины отказа, в семидневный срок со дня принятия соответствующего решения, направляется в учреждение здравоохранения.

12. В случае устранения причин, явившихся основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты, медицинский работник вправе повторно обратиться в учреждение здравоохранения.

13. Постановление Администрации о предоставлении выплаты является основанием для заключения Соглашения по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

14. Соглашение устанавливает:

1) обязанность медицинского работника исполнять трудовые функции в учреждении здравоохранения в течение пятилетнего срока;

2) права и обязанности сторон, условия предоставления и основания для возврата выплаты, ответственность сторон.

15. Решение об отказе в предоставлении выплаты принимается Администрацией в случае, если:

1) медицинский работник (врач) не соответствует требованиям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка;

2) документы представлены не в полном объеме;

3) представленные документы содержат недостоверные сведения;

4) отсутствие лимитов бюджетных обязательств в бюджете Байкаловского муниципального района Свердловской области на текущий финансовый год.

16. Выплата предоставляется медицинскому работнику (врачу) однократно. Выплата не имеет целевого назначения.

Предоставление декларации в налоговый орган по установленной форме в соответствии с законодательством о налогах и сборах является обязанностью медицинского работника (врача).

17. Выплата осуществляется Администрацией в течение 30 дней со дня заключения Соглашения путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником (врачом) в заявлении о предоставлении выплаты.

4. Основания и порядок возврата выплаты

18. В случае выявления после осуществления выплаты фактов представления медицинским работником недостоверных сведений, учреждение здравоохранения уведомляет медицинского работника (врача) об обязанности вернуть выплату в полном объеме в течение 30 рабочих дней со дня получения медицинским работником (врачом) уведомления о возврате выплаты по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

19. В случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока (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 медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возвратить в бюджет Байкаловского муниципального района Свердловской области выплату в полном объеме.

20. В случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возвратить в бюджет Байкаловского муниципального района Свердловской области часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего или продлить срок действия Соглашения на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с медицинской организацией и Администрацией дополнительное соглашение (по выбору медицинского работника).

21. Изменение условий трудового договора с медицинским работником (должности, места работы, трудовых функций, срока действия трудового договора, условий нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников) по инициативе работодателя до истечения пятилетнего срока, не допускается.

22. В случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены медицинским работником в течение 30 рабочих дней, Администрация осуществляет меры по взысканию денежных средств в судебном порядке.

23. Контроль соблюдения условий и процедуры выплаты осуществляется учреждением здравоохранения и Администрацией.

СОГЛАШЕНИЕ
о предоставлении единовременной выплаты
медицинским работникам (врачам),
прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район
Свердловской области

с. Байкалово

"__" _____ 20__ года

Администрация Байкаловского муниципального района Свердловской области в лице
Главы Байкаловского муниципального района Свердловской
области _____, действующего на основании Устава
Байкаловского муниципального района Свердловской области, именуемая в дальнейшем
«Администрация», с одной стороны, и Гражданин (гражданка)

_____,
(фамилия, имя, отчество)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник» со второй стороны, и
ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ» в лице Главного врача _____,
действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем
«Учреждение здравоохранения», с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем
«Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

1.1. Предметом настоящего соглашения является предоставление Администрацией
Медицинскому работнику, занимающему в Учреждении здравоохранения должность

_____,
(наименование должности)

единовременной выплаты в размере _____ рублей,
в соответствии с постановлением Администрации Байкаловского муниципального района
Свердловской области от __.__.20__ № _____ «О предоставлении единовременных выплат
медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский
муниципальный район Свердловской области».

2. Права и Обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

1) со дня заключения настоящего соглашения исполнять трудовые обязанности
в _____

(наименование Учреждения здравоохранения, адрес)

на должности _____ в течение не менее 5 лет

(наименование должности)

при условии продления настоящего Соглашения на период неисполнения трудовой функции
в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107
Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с

продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) надлежащим образом исполнять профессиональные обязанности, определенные трудовым договором, заключенным с Учреждением здравоохранения;

3) в случае прекращения трудового договора до истечения срока, установленного подпунктом 1 настоящего пункта (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 в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возратить в местный бюджет Байкаловского муниципального района Свердловской области выплату в полном объеме;

4) в случае выявления после осуществления выплаты фактов представления Медицинским работником недостоверных сведений вернуть выплату в полном объеме в течение 30 рабочих дней со дня получения уведомления;

5) в случае прекращения трудового договора до истечения срока, установленного подпунктом 1 настоящего пункта, в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возратить в местный бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения срока, установленного пп. 1 настоящего пункта, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив дополнительное соглашение (по выбору Медицинского работника).

2.2. Администрация обязана в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего соглашения перечислить денежные средства в размере 1500 000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей на счет Медицинского работника.

2.3. Учреждение здравоохранения обязано:

1) проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

2) выдать медицинскому работнику в день увольнения уведомление о возврате в бюджет Байкаловского муниципального района Свердловской области выплаты, в случаях, предусмотренных подпунктами 3, 5 пункта 2.1 настоящего Порядка;

3) выдать медицинскому работнику в течение 3 рабочих дней с момента выявления факта представления медицинским работником недостоверных сведений уведомление о возврате в бюджет Байкаловского муниципального района Свердловской области выплаты, в случае, предусмотренном подпунктом 4 пункта 2.1 настоящего Порядка.

2.4. Администрация вправе:

1) запрашивать у Медицинского работника и Учреждения здравоохранения сведения о наличии между ними трудовых отношений;

2) при необходимости проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

3) в случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены Медицинским работником в течение 30 рабочих дней со дня увольнения, осуществлять взыскание денежных средств в судебном порядке.

3. Ответственность Сторон

3.1. Администрация, Учреждение здравоохранения и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, установленных настоящим соглашением, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Споры по настоящему соглашению рассматриваются в суде по месту нахождения Администрации.

4.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия соглашения

5.1. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения вносятся в настоящее соглашение по согласию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящее соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Администрация	Учреждение здравоохранения	Медицинский работник
Администрация Байкаловского муниципального района Свердловской области	ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ»	Гр.
ул. Революции, 25, село Байкалово, Свердловская обл., 623870	ул. Клубная, 39, село Байкалово, Свердловская обл., 623870	Место регистрации
ИНН\КПП: 6638000669/667601001 Номер лицевого счета:03901341010 Ед. к/сч.: 40102810645370000054; Ед. счет бюджета: 03231643656080006200 Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области, г.Екатеринбург; БИК: 016577551.		Данные паспорта
		Реквизиты счета
Глава Байкаловского муниципального района	Главный врач	Гр.

Приложение 2
к Порядку предоставления
единовременных выплат медицинским
работникам, прибывшим на работу
в Байкаловский муниципальный район
Свердловской области

УВЕДОМЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной выплаты
(об отказе в предоставлении единовременной выплаты)

Уважаемый (Уважаемая) _____
(имя, отчество)

в соответствии с постановлением Администрации Байкаловского муниципального района Свердловской области от _____.20__ № _____ «О предоставлении единовременных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области» уведомляем Вас:

1. В предоставлении единовременной выплаты в размере 1500 000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей.

2. Об отказе в предоставлении единовременной выплаты по причине (причинам):

- 1) _____
2) _____

Вы вправе:

1) устранить причины, явившиеся основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты, и обратиться повторно;

2) обжаловать решение об отказе в предоставлении единовременной выплаты в судебном порядке.

Глава Байкаловского муниципального района

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Уведомление получено

(медицинский работник)

(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)

Приложение 3
к Порядку предоставления
единовременных выплат медицинским
работникам, прибывшим на работу
в Байкаловский муниципальный район
Свердловской области

Главе Байкаловского муниципального района
Свердловской области

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

_____ (домашний, сотовый телефон)
паспорт серии _____ № _____
выдан _____
(кем и когда выдан документ)
дата рождения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной выплаты

В соответствии с Порядком предоставления единовременных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области, утвержденным постановлением Администрации Байкаловского муниципального района Свердловской области от _____ № _____ прошу предоставить единовременную выплату в размере 1500 000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей.

С условиями и порядком предоставления и возврата единовременной выплаты, установленными Порядком, ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты:

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение 4
к Порядку предоставления
единовременных выплат медицинским
работникам, прибывшим на работу
в Байкаловский муниципальный район
Свердловской области

УВЕДОМЛЕНИЕ
о возврате единовременной выплаты

Уважаемый (Уважаемая) _____
(имя, отчество)

В соответствии с Порядком предоставления единовременных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим на работу в 2025 году в Байкаловский муниципальный район Свердловской области, утвержденным Постановлением Администрации Байкаловского муниципального района Свердловской области от _____ № _____ уведомляем Вас об обязанности вернуть единовременную выплату в объеме

_____ (сумма прописью)

в течение 30 рабочих дней со дня получения настоящего уведомления.

Причина (причины) возврата единовременной компенсационной выплаты:

- 1) _____
- 2) _____

Реквизиты для перечисления единовременной компенсационной выплаты:

Глава Байкаловского муниципального района (подпись) (Ф.И.О.)

(дата)
М.П.

Уведомление получено

(медицинский работник) (подпись) (Ф.И.О.)

(дата)

Приложение №2 к
Постановлению Администрации
Байкаловского муниципального района
Свердловской области
от 29.09.2025г. № 488

**Перечень дефицитных должностей медицинских работников на 2025 год,
при замещении которых предоставляется единовременная выплата
за счет средств бюджета Байкаловского муниципального района
Свердловской области**

1. Должности специалистов с высшим образованием:
 - 1) врач- акушер-гинеколог;
 - 2) врач- хирург;
 - 3) врач – ОВП;
 - 4) врач – педиатр.