



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Кемеровская область – Кузбасс
город Междуреченск
Администрация Междуреченского муниципального округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.06.2026 № 1113-п

Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа

В целях укрепления кадрового потенциала и реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников для работы в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа, руководствуясь Федеральным законом от 20.03.2025 № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении», Уставом муниципального образования Междуреченский муниципальный округ Кемеровской области – Кузбасса:

1. Установить следующие дополнительные меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа:

1.1. Единовременная денежная выплата отдельным категориям медицинских работников, отработавшим один год.

1.2. Денежная компенсация отдельным категориям медицинских работников на оплату коммерческого найма жилого помещения.

1.3. Денежная компенсация сотрудникам учреждений здравоохранения, обучающимся в Междуреченском филиале Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кемеровский областной медицинский колледж».

2. Утвердить Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа, согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Финансовому управлению администрации Междуреченского муниципального округа (Попова Э.Н.) осуществлять финансирование расходов на предоставление дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа, за счет бюджетных ассигнований предусмотренных в бюджете Междуреченского муниципального округа на соответствующий финансовый год и плановый период Управлению социальной защиты населения администрации Междуреченского муниципального округа в рамках комплекса процессных мероприятий «Реализация дополнительных мероприятий, направленных на повышение качества жизни населения» муниципальной программы «Социальная поддержка населения Междуреченского муниципального округа».

4. Признать утратившими силу:

4.1. постановление администрации Междуреченского городского округа от 04.06.2020 № 964-п «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского городского округа»;

4.2. постановление администрации Междуреченского городского округа от 21.06.2024 № 1501-п «О внесении изменений и дополнений в

постановление администрации Междуреченского городского округа от 04.06.2020 № 964-п «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского городского округа».

5. Отделу по работе со СМИ администрации Междуреченского муниципального округа (Будникова У.В.) опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «Электронный бюллетень Междуреченского муниципального округа» (доменное имя сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»-pravo-mrech.ru).

6. Отделу информационных технологий управления по обеспечению хозяйственной деятельности администрации Междуреченского муниципального округа (Васильева Н.В.) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте администрации Междуреченского муниципального округа.

7. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.05.2026.

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам Гавар И.В.

Глава Междуреченского
муниципального округа



П.И. Камбалин

Приложение
к постановлению администрации
Междуреченского муниципального округа
от 23.06.2026 № 1113-п

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ, РАБОТАЮЩИМ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ – КУЗБАССА, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ
МЕЖДУРЕЧЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа (далее по тексту – дополнительные меры социальной поддержки).

1.2. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки производится с целью дополнительной социальной поддержки медицинских работников и привлечения медицинских кадров в Междуреченский муниципальный округ для работы в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа (далее по тексту – Учреждения здравоохранения).

1.3. Заявления о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с настоящим постановлением рассматриваются на заседании Комиссии по социальной поддержке медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа (далее по тексту – Комиссия по социальной поддержке).

1.4. Состав Комиссии, указанной в пункте 1.3 настоящего Порядка, утверждается заместителем главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам.

1.5. Решение о предоставлении медицинским работникам дополнительных мер социальной поддержки принимается в соответствии с настоящим Порядком.

1.6. Уполномоченным органом по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки, установленных настоящим постановлением, является Управление социальной защиты населения администрации Междуреченского муниципального округа (далее по тексту - УСЗН АММО).

1.7. В целях настоящего порядка медицинским работником является врач, руководитель из числа сотрудников администрации Учреждения здравоохранения, фельдшер, акушер, прибывшие для работы в Учреждения здравоохранения.

1.8. Медицинские работники, заключившие Соглашение по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее по тексту - Соглашение) и являющиеся получателями дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных пунктами 1.1, 1.3 настоящего постановления, принимают на себя обязательство отработать в Учреждении здравоохранения не менее 3 лет.

1.9. В случае увольнения из Учреждения здравоохранения по собственному желанию ранее срока, установленного в пункте 1.8 настоящего Порядка, медицинские работники обязаны вернуть в бюджет Междуреченского муниципального округа полученную сумму дополнительных мер социальной поддержки пропорционально неотработанному периоду с момента получения единовременной выплаты, за исключением увольнения по основаниям, установленным пунктами 1, 2, 4 статьи 81, пунктами 1, 2, 5 - 7, 13 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

1.10. Медицинским работникам, оформившим трудовые отношения с Учреждением здравоохранения, но ушедшим в отпуск по беременности и родам и (или) отпуск по уходу за ребенком, дополнительные меры социальной поддержки предоставляются после выхода из отпуска. Выплаты производятся по действующему Порядку текущего года, когда специалист приступил к работе в Учреждении здравоохранения после выхода из отпуска.

1.11. Информация о предоставленных дополнительных мерах социальной поддержки размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

2. Порядок принятия решения о предоставлении единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников, отработавшим один год и ее размеры

2.1. Право на получение единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников, отработавшим один год (далее по тексту – единовременная выплата), имеют медицинские работники, указанные в пункте 1.7 настоящего Порядка, в следующих размерах:

2.1.1. врач - 230000 (двести тридцать тысяч) рублей;

2.1.2. руководитель из числа сотрудников администрации Учреждения здравоохранения - 230000 (двести тридцать тысяч) рублей;

2.1.3. фельдшер - 115000 (сто пятнадцать тысяч) рублей;

2.1.4. акушер - 115000 (сто пятнадцать тысяч) рублей.

2.2. Размеры единовременных выплат отдельным категориям медицинских работников, установленные пунктом 2.1 настоящего Порядка, указаны с учетом НДФЛ.

2.3. Для принятия решения о предоставлении единовременной выплаты медицинский работник из числа работников, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, после истечения одного года работы в Учреждении здравоохранения, подает секретарю Комиссии по социальной поддержке заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с указанием суммы и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

2.4. К заявлению прилагаются копии документов, заверенные кадровой службой Учреждения здравоохранения:

а) копия документа медицинского работника, удостоверяющего личность;

б) копия трудового договора медицинского работника с Учреждением здравоохранения, в котором работает медицинский работник на момент подачи заявления;

в) копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе (ИНН) медицинского работника;

г) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального персонифицированного учета, в том числе в форме электронного документа;

д) выписка кредитной организации, содержащая реквизиты счета национальной платежной системы «МИР» для перечисления медицинскому работнику денежных средств;

е) проект Соглашения, подписанный заявителем.

2.5. Медицинский работник и Учреждение здравоохранения несут ответственность за достоверность предоставленных сведений.

2.6. Секретарь Комиссии по социальной поддержке осуществляет регистрацию представленных документов в день их поступления.

2.7. Представленные документы для предоставления единовременной выплаты рассматриваются Комиссией по социальной поддержке в течение 14 рабочих дней со дня их регистрации.

2.8. По результатам рассмотрения Комиссия по социальной поддержке направляет ходатайство о предоставлении единовременной выплаты и Соглашение на согласование заместителю главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам, с указанием размера единовременной выплаты, предусмотренной пунктом 2.1 настоящего Порядка.

2.9. Заместитель главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам в течение 5 рабочих дней рассматривает ходатайство и Соглашение и в случае положительного решения передает их на утверждение главе Междуреченского муниципального округа.

2.10. В случае удовлетворения ходатайства о предоставлении единовременной выплаты и подписания Соглашения главой Междуреченского муниципального округа документы направляются секретарем Комиссии по социальной поддержке в УСЗН АММО в течение 10 рабочих дней с даты утверждения ходатайства главой Междуреченского муниципального округа.

2.11. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты, заключения Соглашения Комиссия по социальной поддержке в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения направляет медицинскому работнику письменное уведомление с указанием причин отказа любым доступным способом, позволяющим подтвердить получение уведомления.

3. Порядок принятия решения о предоставлении денежной компенсации отдельным категориям медицинских работников на оплату коммерческого найма жилого помещения

3.1. Право на получение денежной компенсации отдельным категориям медицинских работников на оплату коммерческого найма жилого помещения (далее по тексту - денежная компенсация) имеют медицинские работники, указанные в пункте 1.7 настоящего Порядка, за исключением:

3.1.1. работников, принятых на работу в Учреждение здравоохранения по совместительству;

3.1.2. работников, имеющих жилые помещения либо доли в жилых помещениях на праве собственности либо являющихся нанимателями жилых помещений или членами их семьи (супруг, супруга) по договору социального найма на территории Междуреченского муниципального округа.

3.2. Денежная компенсация предоставляется единовременно за каждые шесть календарных месяцев в течение трех лет в размере вносимой платы за жилое помещение, предусмотренной договором найма (поднайма), за исключением коммунальных услуг, но не более 10000 (десяти тысяч) рублей в месяц на одного медицинского работника.

3.3. Денежная компенсация предоставляется при условии заключения медицинским работником трудового договора с Учреждением здравоохранения.

3.4. Денежная компенсация носит заявительный характер, заявление на выплаты оформляется каждые шесть календарных месяцев.

3.5. Денежная компенсация предоставляется не ранее даты подачи заявления медицинским работником и выплачивается единовременно за каждые шесть календарных месяцев. Предоставление выплаты за период, предшествующий дате подачи заявления, не допускается.

3.6. Для принятия решения о предоставлении денежной компенсации, в соответствии с пунктом 1.2 постановления, медицинский работник из числа работников, указанных в пункте 1.7 настоящего Порядка, подает секретарю Комиссии по социальной поддержке заявление по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку с указанием суммы и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

3.7. К заявлению прилагаются копии документов, заверенные кадровой службой Учреждения здравоохранения:

- а) копия паспорта заявителя;
- б) копия трудового договора;
- в) копия договора коммерческого найма (поднайма) жилого помещения;
- г) копия документа, подтверждающего право собственности жилого помещения правообладателя, заключившего договор коммерческого найма (поднайма) жилого помещения;
- д) копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе (ИНН) медицинского работника;
- е) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

ж) выписка кредитной организации, содержащую реквизиты счета национальной платежной системы «МИР», для перечисления медицинскому работнику денежных средств;

з) документы, подтверждающие внесение работником платы за жилое помещение в размере, указанном в пункте 3.2 настоящего Порядка;

и) иные сведения, не указанные в настоящем Порядке, при возникновении вопросов при принятии решения о предоставлении денежной компенсации по отдельным кандидатурам.

3.8. Медицинский работник и Учреждение здравоохранения несут ответственность за достоверность представленных сведений.

3.9. Секретарь Комиссии по социальной поддержке осуществляет регистрацию представленных документов в день их поступления.

3.10. Представленные документы для предоставления денежной компенсации рассматриваются Комиссией по социальной поддержке в течение 14 рабочих дней со дня их регистрации.

3.11. По результатам рассмотрения Комиссия по социальной поддержке направляет ходатайство о предоставлении денежной компенсации и Соглашение на согласование заместителю главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам с указанием размера денежной компенсации и срока предоставления.

3.12. Заместитель главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам в течение 5 рабочих дней рассматривает ходатайство и в случае положительного решения передает их на утверждение главе Междуреченского муниципального округа.

3.13. В случае удовлетворения ходатайства о предоставлении денежной компенсации главой Междуреченского муниципального округа документы направляются секретарем Комиссии по социальной поддержке в УСЗН АММО в течение 10 рабочих дней с даты утверждения ходатайства главой Междуреченского муниципального округа.

3.14. В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации Комиссия по социальной поддержке в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения направляет медицинскому работнику письменное уведомление с указанием причин отказа любым доступным способом, позволяющим подтвердить получение уведомления.

4. Принятие решения о предоставлении денежной компенсации сотрудникам Учреждений здравоохранения, обучающимся в Междуреченском филиале Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кемеровский областной медицинский колледж», и ее размеры

4.1. Денежная компенсация обучающимся в Междуреченском филиале государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кемеровский областной медицинский колледж» предоставляется сотрудникам, состоящим в трудовых отношениях с Учреждением здравоохранения (далее по тексту - сотрудники).

4.2. Сотрудники, имеющие право на получение денежной компенсации:

- одинокие матери, воспитывающие ребенка (детей);

- сотрудники из малообеспеченных семей, имеющих несовершеннолетних детей, где совокупный доход членов семьи не превышает величину прожиточного минимума на человека, установленный в Кемеровской области – Кузбассе;

- сотрудники из малообеспеченных семей, где совокупный доход членов семьи не превышает величину прожиточного минимума на человека, установленный в Кемеровской области – Кузбассе;

- сотрудники, которые после окончания обучения в колледже продолжают работать в учреждении по направлению работодателя в соответствии с полученной специальностью.

4.3. Денежная компенсация носит заявительный характер и составляет не более 30000 (тридцать тысяч) рублей за каждый учебный год.

4.4. Денежную компенсацию сотрудники, указанные в п. 4.2 настоящего Порядка, могут получать за весь период обучения при отсутствии академической задолженности, но не более одного раза в финансовый год.

4.5. Для принятия решения о предоставлении денежной компенсации, в соответствии с пунктом 1.3 настоящего постановления, сотрудники, указанные в пункте 4.2 настоящего Порядка, подают секретарю Комиссии по социальной поддержке заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с указанием суммы денежной компенсации и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

4.6. К заявлению прилагаются копии документов, заверенные кадровой службой Учреждения здравоохранения:

- а) справка Учреждения здравоохранения, подтверждающая, что сотрудник состоит в трудовых отношениях;

- б) копия паспорта;
- в) копия договора об обучении сотрудника;
- г) справка колледжа о стоимости обучения;
- д) документы об оплате за обучение;
- е) справка об отсутствии академической задолженности (кроме студентов первого курса);
- ж) справка о составе семьи либо документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства (пребывания) сотрудника и членов семьи;
- з) документы, подтверждающие доход семьи за 6 месяцев, предшествующих дате обращения;
- и) копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе (ИНН) медицинского работника;
- к) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа;
- л) выписка кредитной организации, содержащая реквизиты счета национальной платежной системы «МИР», для перечисления медицинскому работнику денежных средств;
- м) ходатайство руководителя подразделения, в котором работает сотрудник, согласованное главным врачом Учреждения здравоохранения.

4.7. Медицинский работник и Учреждение здравоохранения несут ответственность за достоверность представленных сведений.

4.8. Секретарь Комиссии по социальной поддержке осуществляет регистрацию представленных документов в день их поступления.

4.9. Представленные документы для предоставления денежной компенсации рассматриваются Комиссией по социальной поддержке в течение 14 рабочих дней со дня их регистрации.

4.10. По результатам рассмотрения Комиссия по социальной поддержке направляет ходатайство о предоставлении денежной компенсации и Соглашение на согласование заместителю главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам с указанием размера денежной компенсации.

4.11. Заместитель главы Междуреченского муниципального округа по социальным вопросам в течение 5 рабочих дней рассматривает ходатайство и Соглашение и в случае положительного решения передает их на утверждение главе Междуреченского муниципального округа.

4.12. В случае удовлетворения ходатайства о предоставлении денежной компенсации и подписания Соглашения главой Междуреченского муниципального округа документы направляются секретарем Комиссии по социальной поддержке в УСЗН АММО в течение 10 рабочих дней с даты утверждения ходатайства главой Междуреченского муниципального округа.

4.13. В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации, заключении Соглашения Комиссия по социальной поддержке в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения направляет медицинскому работнику письменное уведомление с указанием причин отказа любым доступным способом, позволяющим подтвердить получение уведомления.

5. Порядок назначения и перечисления дополнительных мер социальной поддержки

5.1. При поступлении документов из Комиссии по социальной поддержке УСЗН АММО регистрирует и формирует в течение 5 рабочих дней личное дело получателя дополнительных мер социальной поддержки и направляет заявку в финансовое управление администрации Междуреченского муниципального округа в соответствии с утвержденным главой Междуреченского муниципального округа решением для осуществления финансирования в пределах выделенных лимитов бюджетных обязательств. Из суммы выплаты, предусмотренной пунктом 1.1 настоящего постановления, УСЗН АММО производит начисление НДФЛ.

5.2. Дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные пунктами 1.1, 1.2, 1.3 настоящего постановления, перечисляются УСЗН АММО на счета, открытые медицинским работникам в кредитных организациях. НДФЛ перечисляется в бюджет.

6. Основания для отказа в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

6.1. Несоответствие условиям предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников.

6.2. Непредставление документов, указанных в перечне документов.

6.3. Недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

7. Заключительные положения

7.1. Комиссия по социальной поддержке обязана своевременно представлять в уполномоченный орган сведения о медицинском работнике для предоставления дополнительных мер социальной поддержки, либо о

расторжении трудового договора в случае, если это влияет на решение об их предоставлении.

7.2. Комиссия по социальной поддержке письменно уведомляет уполномоченный орган об обстоятельствах, влияющих на право медицинских работников на дополнительные меры социальной поддержки.

7.3. В случае несоблюдения медицинским работником условий Соглашения уполномоченный орган письменно уведомляет медицинского работника о средствах, подлежащих возврату, и порядке их перечисления в бюджет Междуреченского муниципального округа.

7.4. В случае невозвращения компенсации в течение 30 календарных дней с даты получения уведомления, указанного в пункте 7.3 настоящего Порядка, уполномоченный орган вправе обратиться в суд.

Начальник
Управления социальной защиты
населения администрации
Междуреченского муниципального округа

В.Н. Минина

Приложение № 1

к Порядку предоставления дополнительных мер
социальной поддержки отдельным категориям
медицинских работников, работающим
в государственных учреждениях здравоохранения
Кемеровской области - Кузбасса, расположенных
на территории Междуреченского муниципального округа

В комиссию по социальной поддержке медицинских работников, работающих в государственных
учреждениях здравоохранения Кемеровской области - Кузбасса, расположенных на территории
Междуреченского муниципального округа

(ФИО заявителя)

адрес места жительства (места пребывания)

контактный телефон

Заявление

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки
отдельным категориям медицинских работников, работающим
в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской
области - Кузбасса, расположенных на территории
Междуреченского муниципального округа

1. В соответствии с постановлением администрации Междуреченского муниципального округа от _____ № ____ «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области - Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа» прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде (нужное отметить галочкой):

Отметка	Дополнительные меры социальной поддержки	Размер (руб.)
☐	Единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников отработавшим один год	☐
☐	Денежной компенсации отдельным категориям медицинских работников на оплату коммерческого найма жилого помещения	☐
☐	Денежной компенсации сотрудникам учреждений здравоохранения, обучающимся в Междуреченском филиале Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения "Кемеровский областной медицинский колледж"	☐

2. Выплату (компенсацию) прошу произвести на счет, открытый в _____ № _____

(копия документа, содержащего реквизиты банковского счета, прилагается)

3. Для предоставления дополнительных мер социальной поддержки мной представлены следующие документы:

Наименование документа	Количество листов

4. Согласен(а)/не согласен(а) на обработку представленных мною персональных данных:

(подпись) (ФИО)

5. Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие данных, влияющих на право получения дополнительных мер социальной поддержки.

Против проверки представленных мной сведений представителями уполномоченного органа не возражаю.

"__" ____ 20__ г.

(дата)

(подпись гражданина)

Заявление и документы гражданина

(ФИО)

принял

(ФИО)

(подпись)

"__" ____ 20__ г.

Линия отреза

Расписка-уведомление

Заявление о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области - Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа, и документы, представленные гражданином _____,

принял

(ФИО)

(подпись специалиста)

"__" ____ 20__ г.

Приложение № 2

к Порядку предоставления дополнительных мер
социальной поддержки отдельным категориям
медицинских работников, работающим
в государственных учреждениях здравоохранения
Кемеровской области - Кузбасса, расположенных
на территории Междуреченского муниципального округа

ФОРМА СОГЛАШЕНИЯ

г. Междуреченск

" ____ " _____ 20__ г.

Администрация Междуреченского муниципального округа, в лице главы _____,

(ФИО)

действующего на основании Устава, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Междуреченская городская больница", в лице главного врача _____

(ФИО), действующего

на основании Устава, именуемое в дальнейшем ГБУЗ МГБ, Управление социальной защиты населения Междуреченского муниципального округа, в лице начальника управления, действующего на основании Положения, _____

(ФИО) и медицинский работник _____,

(ФИО, номер, серия, дата, кем выдан паспорт)

зарегистрированная(ый) по месту жительства: _____,

(адрес)

именуемая(ый) в дальнейшем медицинский работник, а вместе именуемые Стороны, заключили соглашение о нижеследующем:

1. По настоящему соглашению ГБУЗ МГБ обязуется предоставить медицинскому работнику (указать должность) _____,

(указать вид дополнительной меры социальной поддержки)

а медицинский работник принимает на себя обязательство отработать в ГБУЗ МГБ не менее _____ со дня предоставления дополнительной меры поддержки.

(срок)

2. Медицинский работник обязан использовать предоставленные средства исключительно для целей ее предоставления.

3. В случае расторжения трудового договора по инициативе медицинского работника до истечения срока, указанного в пункте 1 соглашения, медицинский работник обязан вернуть средства дополнительной социальной поддержки единовременной выплаты (компенсации) пропорционально неотработанному времени с момента получения единовременной выплаты (компенсации) на единый счет бюджета Междуреченского муниципального округа _____

(банковские реквизиты)

4. В случае расторжения трудового договора по инициативе работодателя по пунктам 1, 2, 4 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации медицинский работник освобождается от возврата средств единовременной выплаты (компенсации).

5. В случае расторжения трудового договора по инициативе работодателя по пунктам 3, 5 - 11 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации медицинский работник обязан вернуть средства единовременной выплаты (компенсации) пропорционально неотработанному времени с момента получения единовременной выплаты (компенсации) в кассу УСЗН АММО или на единый счет бюджета Междуреченского муниципального округа _____

(банковские реквизиты)

6. В случае прекращения трудового договора по статье 83 Трудового кодекса Российской Федерации (по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон) медицинский работник освобождается от возврата средств единовременной выплаты (компенсации).

7. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Стороны будут принимать все меры для урегулирования возникающих споров и разногласий путем переговоров.

9. При недостижении взаимопонимания спор передается на разрешение в суд.

10. Изменения и дополнения к настоящему соглашению совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

11. Настоящее соглашение составлено в 4 экземплярах, по одному для каждой Стороны.

12. По вопросам, не урегулированным настоящим соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством.

Подписи Сторон:

Администрация Междуреченского муниципального округа Начальник Управления социальной защиты населения администрации Междуреченского муниципального округа

_____/_____

_____/_____

МП

ФИО, подпись

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Междуреченская городская
больница»

Медицинский работник

_____/_____

_____/_____

МП

Приложение № 3

к Порядку предоставления дополнительных мер
социальной поддержки отдельным категориям
медицинских работников, работающим
в государственных учреждениях здравоохранения
Кемеровской области - Кузбасса, расположенных
на территории Междуреченского муниципального округа

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Междуреченск " ____ " _____ 20__ г.

Я, _____,

(ФИО)

паспорт серия _____ N _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку Управлением социальной защиты населения администрации Междуреченского муниципального округа, г.Междуреченск, ул.Космонавтов, 17 (наименование и адрес оператора (организации)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: предоставление дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с постановлением администрации Междуреченского муниципального округа от " ____ " _____ 202__ № ____ -п "Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области - Кузбасса, расположенных на территории Междуреченского муниципального округа", передачи персональных данных в Межрайонную инспекцию Федеральной налоговой службы № 8 по Кемеровской области - Кузбасса 2НДФЛ _____

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: ИНН, паспортные данные, СНИЛС, дата рождения, адрес прописки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с " ____ " _____ 202__ г. по " ____ " _____ 202__ г.

(ФИО, подпись лица, давшего согласие) "

