**Об утверждении Порядка предоставления меры социальной**

**поддержки в виде единовременной денежной выплаты**

**отдельным категориям медицинских работников**

В целях привлечения медицинских работников для работы в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, расположенных на территории муниципального образования город-курорт Геленджик, а также в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 13 декабря 2024 года №471-ФЗ),  частью 2 статьи 72 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 28 декабря 2024 года №554-ФЗ), решением Думы муниципального образования город-курорт Геленджик от 28 марта 2025 года № 213 «Об установлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников», руководствуясь статьями 11, 33, 72 Устава муниципального образования город-курорт Геленджик, п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников (приложение).

2. Опубликовать настоящее постановление в печатном средстве массовой информации «Официальный вестник органов местного самоуправления муниципального образования город-курорт Геленджик» и разместить на официальном сайте администрации муниципального образования город-курорт Геленджик в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (admgel.ru).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования город-курорт Геленджик Скорикову Я.В.

4. Постановление вступает в силу со дня его официального обнародования.

Глава муниципального образования

город-курорт Геленджик А.А. Богодистов

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**

проекта постановления администрации муниципального образования

город-курорт Геленджик

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

«Об утверждении Порядка предоставления меры социальной

поддержки в виде единовременной денежной выплаты

отдельным категориям медицинских работников»

Проект подготовлен и внесен:

Отделом по социальным вопросам

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик

Начальник отдела Ю.А. Бондаренко

Проект согласован:

Начальник правового управления

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик Д.Г. Кулиничев

Исполняющий обязанности

начальника финансового управления

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик Е.Н. Алексеева

Исполняющий обязанности

руководителя МКУ «Централизованная

бухгалтерия органов местного

самоуправления» Н.В. Мешкова

Председатель Контрольно-счетной

палаты муниципального образования

город-курорт Геленджик С.В. Иванская

Заместитель главы

муниципального образования

город-курорт Геленджик С.В. Козлов

Первый заместитель главы

муниципального образования

город-курорт Геленджик М.П. Рыбалкина

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПриложениеУТВЕРЖДЕНпостановлением администрациимуниципального образованиягород-курорт Геленджикот \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПОРЯДОК

предоставления меры социальной поддержки

в виде единовременной денежной выплаты

отдельным категориям медицинских работников

1. Общие положения

1.1. Основанием для разработки Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников (далее – Порядок) является решение Думы муниципального образования город-курорт Геленджик 28 марта 2025 года № 213 (далее – Решение Думы).

1.2. Мера социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников (далее – мера социальной поддержки) – это единовременная выплата в размере:

1) 1 000 000 (одного миллиона) рублей медицинским работникам с высшим профессиональным (медицинским) образованием, указанным в пункте 3 Решения Думы;

2) 500 000 (пятисот тысяч) рублей медицинским работникам со средним профессиональным (медицинским) образованием, указанным в пункте 3 Решения Думы.

1.3. Мера социальной поддержки предоставляется медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в муниципальное образование город-курорт Геленджик и впервые заключившим не ранее 1 мая 2025 года трудовой договор по должности, указанной в пункте 3 Решения Думы, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с медицинским учреждением, включенным в перечень медицинских учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования город-курорт Геленджик, утвержденный пунктом 2 Решения Думы (далее – Перечень), и принявшим на себя обязательства по исполнению трудовой функции, обусловленной трудовым договором, в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников (далее – Договор о предоставлении меры социальной поддержки) (приложение 1).

1.4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, осуществляется за счет средств бюджета муниципального образования город-курорт Геленджик.

1.5. Решением Думы муниципального образования город-курорт Геленджик о бюджете муниципального образования город-курорт Геленджик предусматриваются бюджетные ассигнования на соответствующий финансовый год на предоставление меры социальной поддержки.

1.6. Органом, уполномоченным на предоставление меры социальной поддержки, является администрация муниципального образования город-курорт Геленджик.

2. Прием и анализ заявлений на предоставление меры социальной поддержки

2.1. Прием заявлений от медицинских работников на предоставление меры социальной поддержки осуществляет отдел по социальным вопросам администрации муниципального образования город-курорт Геленджик (далее – отдел по социальным вопросам).

2.2. Заявление на имя главы муниципального образования город-курорт Геленджик, оформленное по форме согласно приложению 2, подается медицинским работником лично с приложением следующих документов:

- копии документа, удостоверяющего личность;

- копии трудовой книжки, заверенной в установленном порядке работодателем, и (или) сведений о трудовой деятельности, оформленных в установленном порядке с внесенными данными о трудоустройстве в медицинское учреждение, указанное в Перечне;

- копии трудового договора, заключенного не ранее 1 мая 2025 года, с медицинским учреждением, включенным в Перечень, заверенной в установленном законодательством Российской Федерации порядке (далее - установленный порядок) работодателем;

- копии приказа о приеме на работу, заверенной в установленном порядке работодателем;

- копии диплома медицинского работника о высшем профессиональном (медицинском) образовании либо копии диплома медицинского работника о среднем профессиональном (медицинском) образовании, заверенной в установленном порядке;

- копии сертификата медицинского работника, заверенной в установленном порядке образовательным учреждением, выдавшим документ, либо нотариально заверенной копии, выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения указанным лицом аккредитации специалиста, или свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе;

- для лиц, завершивших обучение в образовательных организациях, расположенных на территории иностранных государств, но при этом являющихся гражданами Российской Федерации, - копии свидетельства о признании эквивалентности документа об образовании, а также копии протокола специального экзамена для лиц, получивших медицинское образование в иностранных государствах;

- копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- документа, содержащего реквизиты счета, открытого медицинскому работнику в кредитной организации на территории Российской Федерации;

- ходатайства руководителя медицинского учреждения, с которым медицинский работник заключил трудовой договор;

- согласие на обработку персональных данных.

2.3. Заявление регистрируется отделом по социальным вопросам в день его подачи в электронном журнале учета и регистрации заявлений на предоставление меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников (приложение 3).

2.4. Отдел по социальным вопросам:

- в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления проверяет полноту и достоверность, а также соответствие представленных документов требованиям, указанным в пункте 2.2 Порядка;

- в случае соответствия документов требованиям Порядка в течение 30 рабочих дней готовит проект постановления администрации муниципального образования город-курорт Геленджик, которым утверждается список медицинских работников, являющихся получателями меры социальной поддержки;

- в течение 10 рабочих дней со дня вступления в силу постановления администрации муниципального образования город-курорт Геленджик подготавливает в трех экземплярах и подписывает Договор о предоставлении меры социальной поддержки;

- не позднее 3 рабочих дней после подписания Договора о предоставлении меры социальной поддержки один экземпляр выдает медицинскому работнику, второй – его работодателю, третий вместе с заявлением и копиями документов, послуживших основанием для назначения меры социальной поддержки, передает в муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия органов местного самоуправления» (далее – МКУ «ЦБОМС»).

2.5. В постановлении администрации муниципального образования город-курорт Геленджик указывается:

- Ф.И.О. получателя меры социальной поддержки;

- должность получателя меры социальной поддержки;

- дата трудоустройства;

- наименование медицинского учреждения;

- размер денежной выплаты (руб.).

2.6. МКУ «ЦБОМС» в течение 30 рабочих дней со дня получения документов от отдела по социальным вопросам перечисляет денежные средства на счет, открытый медицинскому работнику в кредитной организации, указанный в заявлении.

2.7. В случае несоответствия документов требованиям Порядка отдел по социальным вопросам в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления готовит письменное уведомление об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки медицинскому работнику являются:

- представление документов, указанных в [пункте 2.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW177&n=223890&dst=100029) Порядка, не в полном объеме;

- несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 1.[3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW177&n=223890&dst=100022) Порядка;

- отсутствие должности медицинского работника в перечне должностей, указанном в пункте 3 Решения Думы;

- отсутствие медицинского учреждения в Перечне;

- медицинскому работнику ранее уже была назначена и выплачена мера социальной поддержки;

- отказ медицинского работника от заключения Договора о предоставлении меры социальной поддержки;

- представление подложных документов или документов, содержащих исправления, серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание, а также не имеющих подписи (печати) (если наличие печати предусмотрено формой документа).

2.8. Мера социальной поддержки предоставляется медицинскому работнику, заключившему Договор о предоставлении меры социальной поддержки, по которому он принимает на себя следующие обязательства:

1) исполнять трудовые функции, обусловленные трудовым договором с медицинским учреждением по должности, указанной в пункте 3 Решения Думы, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в течение 5 лет со дня заключения Договора о предоставлении меры социальной поддержки;

2) возвратить в бюджет муниципального образования город-курорт Геленджик часть денежных средств, полученных медицинским работником в качестве меры социальной поддержки, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора (перевода на режим неполного рабочего дня, перевода на другую должность, не включенную в Перечень должностей, указанный в пункте 3 Решения Думы) до истечения 5-летнего срока.

2.9. Договор о предоставлении меры социальной поддержки продлевается при наступлении следующих обстоятельств:

- при поступлении медицинского работника на обучение, повышение квалификации и профессиональную переподготовку по дополнительным профессиональным программам по очной форме обучения на срок, превышающий 4 месяца в течение года, срок действия договора о предоставлении меры социальной поддержки продлевается на срок, равный периоду неисполнения им трудовых обязанностей;

- в случае отсутствия медицинского работника на рабочем месте по причине болезни на срок, превышающий 4 месяца в течение года, срок действия договора о предоставлении меры социальной поддержки продлевается на срок неисполнения им трудовых обязанностей;

- в случае ухода медицинского работника в отпуск по уходу за ребенком срок действия договора о предоставлении меры социальной поддержки продлевается на срок неисполнения им трудовых обязанностей.

2.10. При наступлении обстоятельств, указанных в подпункте 2 пункта 2.8 и пункте 2.9 Порядка, медицинский работник и медицинское учреждение обязаны письменно уведомить о таких обстоятельствах отдел по социальным вопросам в течение 3 рабочих дней после наступления указанных обстоятельств.

2.11. В день получения письменного уведомления отдел по социальным вопросам передает информацию в МКУ «ЦБОМС», которое в течение 5 рабочих дней после поступления письменного уведомления медицинского работника и медицинского учреждения о наступлении обстоятельств, указанных в подпункте 2 пункта 2.8 Порядка, производит расчет суммы денежных средств, подлежащих возврату в бюджет муниципального образования город-курорт Геленджик.

После получения расчета суммы денежных средств, подлежащих возврату в бюджет муниципального образования город-курорт Геленджик, отдел по социальным вопросам в течение 3 рабочих дней доводит информацию до сведения медицинского работника в форме требования с указанием реквизитов, на которые должны быть перечислены указанные в расчете средства, и сроков возврата.

2.12. Часть денежных средств, полученных медицинским работником в качестве меры социальной поддержки и подлежащих возврату, должна быть в 50-дневный срок после наступления обстоятельств, указанных в подпункте 2 пункта 2.8 Порядка, возвращена в бюджет муниципального образования город-курорт Геленджик.

2.13. В случае если в установленный срок указанные средства не будут возвращены медицинским работником в бюджет муниципального образования город-курорт Геленджик, отдел по социальным вопросам в течение 1 рабочего дня передает с сопроводительным письмом пакет документов в правовое управление администрации муниципального образования город-курорт Геленджик для взыскания подлежащей возврату части денежных средств, полученных медицинским работником в качестве меры социальной поддержки, в судебном порядке.

2.14. После получения пакета документов правовое управление администрации муниципального образования город-курорт Геленджик в течение 30 календарных дней подготавливает исковое заявление в суд о взыскании в судебном порядке указанных средств.

3. Заключительные положения

 Контроль за целевым использованием бюджетных средств, выделенных на предоставление меры социальной поддержки в соответствии с Порядком, осуществляется администрацией муниципального образования город-курорт Геленджик, иными уполномоченными органами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Начальник отдела
по социальным вопросам

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик Ю.А. Бондаренко

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к Порядку предоставления меры социальной поддержки в видеединовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников |

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

о предоставлении меры социальной поддержки в виде

единовременной денежной выплаты отдельным

категориям медицинских работников

(далее – договор о предоставлении

меры социальной поддержки)

г.Геленджик «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года

Администрация муниципального образования город-курорт Геленджик (далее — администрация) в лице главы муниципального образования город-курорт Геленджик, действующего на основании Устава муниципального образования город-курорт Геленджик, либо уполномоченного лица от администрации муниципального образования город-курорт Геленджик, действующего на основании доверенности от \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, государственное бюджетное учреждение здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (далее — медицинское учреждение) в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и медицинский работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, трудоустроенный «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_года на должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в медицинское учреждение (далее — медицинский работник), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с решением Думы муниципального образования город-курорт Геленджик от 28 марта 2025 года № 213 «Об установлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников» (далее – решение Думы), постановлением администрации муниципального образования город-курорт Геленджик от «\_\_» № \_\_\_\_\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Предметом настоящего договора являются взаимоотношения Сторон, связанные с предоставлением меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников.

2. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Медицинский работник обязан:

2.1. Исполнять трудовые функции, обусловленные трудовым договором с медицинским учреждением, по должности, указанной в пункте 3 решения Думы, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в течение 5 лет со дня заключения настоящего договора.

 2.2. В случае прекращения трудового договора (перехода на режим неполного рабочего дня, перевода на должность, не включенную в перечень должностей, указанных в пункте 3 решения Думы) до истечения 5-летнего срока со дня заключения настоящего договора:

- письменно уведомить об этом отдел по социальным вопросам администрации муниципального образования город-курорт Геленджик (далее – отдел по социальным вопросам) в течение 3 рабочих дней после наступления указанных обстоятельств;

- возвратить в бюджет муниципального образования город-курорт Геленджик часть денежных средств, полученных в качестве меры социальной поддержки, рассчитанных пропорционально неотработанному периоду, в течение 50 календарных дней после наступления указанных обстоятельств.

2.3. Продлить договор о предоставлении меры социальной поддержки при наступлении следующих обстоятельств:

 - при поступлении медицинского работника на обучение, повышение квалификации и профессиональную переподготовку по дополнительным профессиональным программам по очной форме обучения на срок, превышающий 4 месяца в течение года, срок действия договора о предоставлении меры социальной поддержки продлевается на срок неисполнения им трудовых обязанностей;

- в случае отсутствия медицинского работника на рабочем месте по причине болезни на срок, превышающий 4 месяца в течение года, срок действия договора о предоставлении меры социальной поддержки продлевается на срок неисполнения им трудовых обязанностей;

- в случае ухода медицинского работника в отпуск по уходу за ребенком срок действия договора о предоставлении меры социальной поддержки продлевается на срок неисполнения им трудовых обязанностей.

 3. ОБЯЗАННОСТИ АДМИНИСТРАЦИИ

 Администрация обязана:

3.1. Обеспечить перечисление денежных средств меры социальной поддержки в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора на расчетный счет медицинского работника, указанный в разделе 7 настоящего договора.

При недостаточности выделенных администрации бюджетных ассигнований на предоставление меры социальной поддержки обеспечить перечисление денежных средств меры социальной поддержки не позднее 5 рабочих дней со дня доведения администрации бюджетных ассигнований в необходимом объеме.

3.2. Принять в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» необходимые меры для защиты персональных данных медицинского работника от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

# 4. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

 Медицинское учреждение обязано:

 4.1. Контролировать надлежащее исполнение трудовых обязанностей медицинским работником по месту осуществления его трудовой деятельности.

4.2. При наступлении обстоятельств, указанных в подпункте 2 пункта 2.8 и пункте 2.9 Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников, медицинское учреждение обязано письменно уведомить о таких обстоятельствах отдел по социальным вопросам в течение 3 рабочих дней после наступления указанных обстоятельств.

# 5. OTBETCTBEHHOCTЬ CTOPOH

За невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

# 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

#  6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору.

6.2. При возникновении споров и разногласий, связанных с исполнением настоящего договора, Стороны принимают все меры к решению их путем переговоров между собой. В случае если стороны не достигнут договоренности, их споры решаются в судебном порядке.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору согласовываются сторонами и оформляются письменно.

6.4. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ | МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК | МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ |
| Администрация муниципального образования город-курорт ГеленджикЮридический адрес: **353460, Краснодарский край, г.Геленджик, ул. Револю-****ционная, д. 1**ИНН 2304026276КПП 230401001ОКОПФ 75404УФК по Краснодарскому краю (Финансовое управление) (Администрация муниципального образования город-курорт Геленджик л/с 902.11.002.0)Р/сч. (номер счета банка получателя средств): 03231643037080001800 в ЮЖНОМ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ г.Краснодар БИК 010349101Кор/сч. (счет получателя (номер казначейского счета): 40102810945370000010\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка) | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реквизиты счета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт серия:\_\_\_\_\_\_№:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка) | Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка) |

Начальник отдела

по социальным вопросам

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик Ю.А. Бондаренко

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Порядку предоставления меры социальной поддержки в видеединовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе муниципального образованиягород-курорт Геленджик (фамилия, имя, отчество (при наличии))от ,(фамилия, имя, отчество (при наличии)проживающего (ей) по адресу:  ,,,документ, удостоверяющий личность (паспорт), серия № ,выданный (кем и когда выдан)  телефон:  |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

 Прошу Вас предоставить мне меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников, установленной решением Думы муниципального образования город-курорт Геленджик от от 28 марта 2025 года № 213 «Об установлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников» (далее – мера социальной поддержки), в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Настоящим заявлением подтверждаю, что прибыл (переехал) в г.Геленджик из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование населенного пункта и субъекта Российского Федерации)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года, впервые заключил договор о выполнении работы на должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности)

на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с медицинским учреждением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование медицинского учреждения)

Одновременно сообщаю, что ранее мера социальной поддержки мне не предоставлялась.

Меру социальной поддержки прошу предоставить путем перечисления денежных средств на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер банковского счета, наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. и реквизиты отделения (филиала) кредитной организации на территории Российской Федерации, его местонахождения)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Достоверность представленных мной сведений подтверждаю, об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на предоставление меры социальной поддержки, предупрежден (а).В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие администрации муниципального образования город-курорт Геленджик, а также муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия органов местного самоуправления» на использование моих персональных данных в целях предоставления меры социальной поддержки.Настоящее согласие дается на период до истечения сроков действия документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес администрации муниципального образования город-курорт Геленджик.К заявлению прилагаю следующие документы:1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |   |
|  |  | (подпись) |

 |

Начальник отдела

по социальным вопросам

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик Ю.А. Бондаренко

Приложение 3

к Порядку предоставления

меры социальной поддержки в виде

единовременной денежной выплаты отдельным категориям медицинских работников

ЖУРНАЛ

учета и регистрации заявлений на предоставление меры социальной

поддержки в виде единовременной денежной выплаты

отдельным категориям медицинских работников

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата регис-тра-ции заяв-ления | Ф.И.О.заяви-теля | Наименование медицинского учреждения | Срок рассмотрения заявления | Результат рассмотрения заявления | Дата отправления ответа либо реквизиты постановления |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Начальник отдела

по социальным вопросам

администрации муниципального

образования город-курорт Геленджик Ю.А. Бондаренко