



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОД-КУРОРТ ГЕЛЕНДЖИК

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.05.2025

№ 926

г. Геленджик

**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» (admigel.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 опубликования.



Глава муниципального образования
город-курорт Геленджик

А.А. Богодистов

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
город-курорт Геленджик
от 13.05.2025 № 926

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 Порядка, не в полном объеме;
- несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 1.3 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) возратить 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 1
к Порядку предоставления
меры социальной поддержки в виде
единовременной 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. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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 Геленджик Юридический адрес: 353460, Краснодарский край, г.Геленджик, ул. Револю- ционная, д. 1 ИНН 2304026276 КПП 230401001 ОКОПФ 75404 УФК 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 010349101 Кор/сч. (счет получателя	Ф.И.О. _____ _____ _____ Дата рождения: _____ Адрес: _____ _____ _____ _____ Реквизиты счета: _____ _____ _____ _____ Паспорт серия: _____ №: _____ выдан: _____ _____	Наименование медицинской организации: _____ _____ _____ Юридический адрес: _____ _____ _____

(номер казначейского счета): 40102810945370000010		
(подпись) (расшифровка)	(подпись) (расшифровка)	(подпись) (расшифровка)

Начальник отдела
по социальным вопросам
администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик



Ю.А. Бондаренко

Приложение 2
к Порядку предоставления
меры социальной поддержки в виде
единовременной денежной выплаты
отдельным категориям медицинских
работников

Главе муниципального образования
город-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 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 Российской 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