**Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области**

В целях сохранения кадрового потенциала областных государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих деятельность на территории Свердловской области, привлечения в отрасль квалифицированных специалистов и их закрепления в областных государственных учреждениях здравоохранения,
в соответствии с Законом Свердловской области от 21 ноября 2012 года
№ 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области»

**ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить [Порядок](#P39) предоставления в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области (прилагается).

2. Министерству здравоохранения Свердловской области осуществлять выплаты отдельным категориям медицинских работников, в пределах ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Свердловской области законом Свердловской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить
на Заместителя Губернатора Свердловской области П.В. Крекова.

4. Действие настоящего постановления распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2022 года.

Настоящее постановление действует до 31 декабря 2022 года.

5. Настоящее постановление опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор

Свердловской области Е.В. Куйвашев

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНпостановлением ПравительстваСвердловской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_«Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области» |
|  |  |

ПОРЯДОК
предоставления в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных
на территории Свердловской области

1. Настоящий порядок определяет размер, условия и процедуру предоставления выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области (далее – выплата), и возврата выплаты.

2. Выплата осуществляется медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим)
на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области в 2022 году, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией Свердловской области, подведомственной Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – медицинская организация),
на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной для данной категории медицинских работников
в соответствии с законодательством, с выполнением трудовой функции
на должности «фельдшер врачебной амбулатории», включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях
и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются дополнительные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – медицинские работники) в размере 0,75 млн. рублей.

В целях обеспечения равной доступности выплат медицинским работникам выплаты медицинским работникам предоставляются при условии отсутствия факта предыдущей работы в медицинской организации, в которую трудоустраивается медицинский работник, либо истечения трехлетнего срока с даты увольнения
из медицинской организации, в которую вновь трудоустраивается медицинский работник.

3. Выплата предоставляется Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) медицинскому работнику из числа медицинских работников, указанных в пункте 2 настоящего порядка, однократно.

4. Выплата предоставляется на основании договора о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, заключенного между медицинским работником, медицинской организацией и Министерством
(далее – Договор).

5. Договор устанавливает:

1) обязанность медицинского работника исполнять трудовые обязанности
в течение 5 лет со дня заключения Договора при условии продления договора
на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, на должности в соответствии с трудовым договором;

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

6. Для заключения Договора медицинский работник представляет руководителю медицинской организации следующие документы:

1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

2) согласие на обработку персональных данных.

7. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 6 настоящего порядка организует проверку соответствия документов требованиям настоящего порядка и принимает решение о заключении Договора по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку или об отказе в заключении Договора, готовит проект Договора или уведомление об отказе в заключении Договора по форме согласно приложению № 3
к настоящему порядку с обоснованием причин.

8. Решение об отказе в заключении Договора принимается медицинской организацией в случае, если:

1) медицинский работник не соответствует требованиям, указанным в пункте 2 настоящего порядка;

2) документы представлены не в полном объеме;

3) представленные документы содержат недостоверные сведения.

9. В случае устранения причин, явившихся основанием для отказа
в заключении Договора, медицинский работник вправе повторно обратиться
в медицинскую организацию.

10. Медицинский работник вправе оспорить решение медицинской организации об отказе в заключении Договора путем направления обращения
в Министерство или обжаловать решение медицинской организации об отказе
в заключении Договора в судебном порядке.

Обращение медицинского работника об оспаривании отказа в заключении Договора рассматривается Министерством в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения с направлением медицинскому работнику письменного ответа.

11. Медицинская организация в случае заключения Договора с медицинским работником направляет в Министерство:

1) проект Договора в трех экземплярах, подписанный медицинским работником и уполномоченным лицом медицинской организации, заверенный печатью медицинской организации;

3) пакет документов на медицинского работника (заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку, копию трудового договора, копию документа, удостоверяющего личность, копии документов об образовании и квалификации, сведения о трудовой деятельности (копию трудовой книжки работника, заверенную медицинской организацией,
или сведения о трудовой деятельности на бумажном носителе, заверенные подписью руководителя или доверенного лица и печатью организации), копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), согласие на обработку персональных данных).

12. Министерство в течение 30 рабочих дней со дня приема документов, указанных в пункте 12 настоящего порядка, осуществляет проверку представленных в них сведений и принимает решение о заключении либо об отказе в заключении Договора.

13. В случае несогласия Министерства с решением медицинской организации о заключении Договора с медицинским работником либо об отказе в заключении Договора Министерство направляет в медицинскую организацию заключение
с указанием причин несогласия с решением медицинской организации.

Заключение Министерства является обязательным для исполнения медицинской организацией.

14. Выплата осуществляется Министерством на основании приказа Министерства о предоставлении выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения Договора путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником в заявлении о предоставлении дополнительной выплаты.

15. В случае выявления после осуществления выплаты фактов представления медицинским работником недостоверных сведений медицинская организация уведомляет медицинского работника об обязанности вернуть выплату в полном объеме в течение 30 рабочих дней со дня получения медицинским работником уведомления о возврате выплаты по форме согласно приложению № 4
к настоящему порядку.

16. 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 областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора
до истечения пятилетнего срока.

17. В случае прекращения трудового договора 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 областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия договора
на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с медицинской организацией дополнительное соглашение (по выбору медицинского работника).

18. В случае прекращения (изменения) трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока по основаниям, указанным в пунктах 17 и 18 настоящего порядка, медицинская организация в день увольнения обязана:

1) выдать медицинскому работнику уведомление о возврате в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления
на обучение) части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока;

2) письменно уведомить Министерство и направить заверенные копии приказа о прекращении (изменении) трудового договора с медицинским работником
и уведомления, указанного в подпункте 1 настоящего пункта.

19. 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 действия Договора не допускается.

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

21. Контроль за соблюдением условий и процедуры предоставления выплат осуществляется Министерством и медицинскими организациями.

22. Контроль за соблюдением порядка предоставления выплат осуществляется также органами государственного финансового контроля Свердловской области
в соответствии с бюджетным законодательством на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и при наличии оснований во внеплановом порядке.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1к Порядку предоставления в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области |

Форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**о предоставлении выплаты
фельдшеру врачебной амбулатории**

г. Екатеринбург «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Свердловской области, утвержденного постановлением Правительства Свердловской области от 13.01.2016 № 16‑ПП «Об утверждении Положения, предельного лимита штатной численности и фонда по должностным окладам в месяц Министерства здравоохранения Свердловской области», с одной стороны, гражданин (гражданка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», со второй стороны,
и медицинская организация Свердловской области, подведомственная Министерству здравоохранения Свердловской области или органу местного самоуправления муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области, именуемая в дальнейшем «Медицинская организация», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование медицинской организации)

лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Медицинскому работнику выплаты в размере семисот пятидесяти тысяч рублей в соответствии
с постановлением Правительства Свердловской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_
«Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области».

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Медицинский работник обязан:

1) со дня заключения настоящего договора исполнять трудовые обязанности
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Медицинской организации, структурного подразделения, адрес)

на должности фельдшер врачебной амбулатории в течение пяти лет при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 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 Медицинской организацией;

3) 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 в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока;

4) в случае выявления после осуществления выплаты фактов представления Медицинским работником недостоверных сведений вернуть полученные денежные средства
в размере семисот пятидесяти тысяч рублей в течение 30 рабочих дней со дня получения уведомления;

5) 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) в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с Медицинской организацией дополнительное соглашение (по выбору Медицинского работника).

2.2. Министерство обязано в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора перечислить денежные средства в размере семисот пятидесяти тысяч рублей
на расчетный счет Медицинского работника.

2.3. Медицинская организация обязана:

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

2) в день увольнения выдать медицинскому работнику уведомление о возврате
в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления
на обучение) части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока.

2.4. Министерство вправе:

1) запрашивать у Медицинского работника и Медицинской организации 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. Министерство, Медицинская организация и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, установленных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, в том числе увольнения Медицинского работника до истечения пятилетнего срока и неисполнения им обязанности по возврату выплаты в сроки, установленные подпунктами 3 - 5 пункта 2.1 настоящего договора, с Медицинского работника взимается неустойка (пени).

Неустойка (пени) начисляется за каждый день, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, предусмотренного [подпунктами 3](#P208)–[5 пункта 2.1](#P210) настоящего договора.

Неустойка (пени) устанавливается в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации и начисляется
на сумму выплаты.

**4. Порядок рассмотрения споров**

4.1. Споры по настоящему договору рассматриваются в суде по месту нахождения Министерства.

**5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий договор 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 настоящий договор по согласию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

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

**7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации) | Медицинский работникФ.И.О.Паспортные данныеМесто регистрации | Министерство здравоохранения Свердловской области  |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)М.П.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2к Порядку предоставления в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области |

Форма

 В Министерство здравоохранения

Свердловской области

от работника

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

(наименование медицинской организации)

(Ф.И.О. работника)

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

 (контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении выплаты**

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ «Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области» (далее – Порядок) прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в размере семисот пятидесяти тысяч рублей 00 коп.

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

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь уведомить руководителя медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

о наступлении обстоятельств, не соответствующих условиям и порядку выплаты, установленным Порядком.

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

 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3к Порядку предоставления в 2022 году выплат отдельным категорияммедицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области |

Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты**

Уважаемый (Уважаемая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (имя, отчество)

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
№ \_\_\_\_\_ «Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области»

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

(наименование медицинской организации)

уведомляет Вас об отказе в заключении договора о предоставлении дополнительной выплаты по причине (причинам):

 1)

 2)

Вы вправе:

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

2) оспорить решение об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты путем направления обращения в Министерство здравоохранения Свердловской области;

3) обжаловать решение об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты в судебном порядке.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (руководитель медицинской организации) (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 5к Порядку предоставления в 2022 году выплат отдельным категорияммедицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области |

Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о возврате выплаты**

Уважаемый (Уважаемая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (имя, отчество)

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области»

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

(наименование медицинской организации)

уведомляет Вас об обязанности вернуть выплату в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сумма прописью)

в течение 30 рабочих дней со дня получения настоящего уведомления.

Причина (причины) возврата выплаты:

 1)

 2)

 Реквизиты для перечисления выплаты:

Министерство финансов Свердловской области (Министерство здравоохранения Свердловской области, л/с 03013260660)

ИНН 6660010415 КПП 667101001

Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург

БИК 016577551

Единый казначейский счет 40102810645370000054

Казначейский счет 03221643650000006200

ОКТМО 65701000

ОГРН 1036603497028

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (руководитель медицинской организации) (подпись) (Ф.И.О.)

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

 (дата) М.П.

Уведомление получено

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

 (дата)

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**

**проекта постановления Правительства Свердловской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование проекта: | **«Об осуществлении в 2022 году выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области»** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность | Инициалы и фамилия | Сроки и результаты согласования |
| Дата поступления на согласование | Дата согласования | Замечания и подпись |
| Первый Заместитель Губернатора Свердловской области | А.В. Шмыков |  |  |  |
| Заместитель Губернатора Свердловской области — Руководитель Аппарата Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области | В.А. Чайников |  |  |  |
| Ответственный за содержание проекта: | Министр здравоохранения Свердловской области А.А. Карлов |
| Исполнители: | Шулепова Татьяна Николаевна, начальник отдела государственной службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области, (343) 312-00-03 (доб. 850) |
|  | Володина Екатерина Сергеевна, ведущий специалист отдела государственной службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области, (343) 312-00-03 (доб. 852) |