**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Екатеринбург | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Шастина Андрея Владимировича, действующего
на основании доверенности от 09.01.2024 № 12-9, с одной стороны, гражданин Иванов Сергей Иванович, именуемый в дальнейшем «Медицинский работник»,
со второй стороны и государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ городская больница», именуемая
в дальнейшем «Медицинская организация», в лице главного врача Иванова Игоря Ивановича, 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 единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона пятисот тысяч рублей в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и постановлением Правительства Свердловской области от 06.04.2023 № 250-ПП «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам
и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением
до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

1) со дня заключения настоящего Договора исполнять трудовые обязанности в поликлинике ГАУЗ СО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ городская больница» на должности врача-терапевта участкового в течение пяти лет при условии продления настоящего Договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) надлежащим образом исполнять профессиональные обязанности, определенные трудовым договором, заключенным с 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) возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду;

4) в случае выявления после осуществления выплаты фактов представления Медицинским работником недостоверных сведений вернуть выплату в областной бюджет в полном объеме 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 трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия настоящего Договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с Медицинской организацией дополнительное соглашение к трудовому договору (по выбору Медицинского работника).

2.2. Министерство обязано в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора перечислить денежные средства в размере одного миллиона пятисот тысяч рублей на расчетный счет Медицинского работника.

2.3. Медицинская организация обязана:

1) проверять достоверность документов и сведений, 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 трудового договора до истечения пятилетнего срока, а также расчет суммы возврата
с приложением заверенных копий документов, подтверждающих неисполнение трудовой функции;

3) письменно уведомить Министерство и направить заверенные копии приказа о прекращении (изменении) трудового договора с медицинским работником, заверенную копию дополнительного соглашения к трудовому договору, заключенному между медицинским работником и медицинской организацией на период неисполнения работником функциональных обязанностей (при наличии), документы, подтверждающие неисполнение в период действия настоящего Договора трудовой функции в полном объеме (за исключением времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации) и уведомление, указанное в подпункте 2 настоящего пункта.

2.4. Министерство вправе:

1) запрашивать у Медицинского работника и Медицинской организации сведения о наличии между ними трудовых отношений;

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

3) в случае если денежные средства, подлежащие возврату в областной бюджет, 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 единовременной компенсационной 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 3–5 пункта 2.1 настоящего Договора.

Неустойка (пени) устанавливается в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации и начисляется на часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному периоду, а в случае установления факта представления недостоверных сведений – 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министерство здравоохранения Свердловской области620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б | Медицинский работник Иванов Сергей Иванович Паспорт2525 № 356325, выдан 03.11.2016отделом УФМС по Свердловской области(прописка как в паспорте) | Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"Реквизиты медицинской организации |
| Заместитель Министра |  | Главный врач |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. Шастин(подпись)М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.И. Иванов(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.(подпись)М.П. |