ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 16.08.2021 № 901

г. Вологда

О внесении изменений в постановление Правительства области от 26 августа 2013 года № 874

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления отдельных мер социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области, утвержденный постановлением Правительства области от 26 августа 2013 года № 874, следующие изменения:

1.1. В разделе I:

в абзаце первом слова и цифры «статьями 1 и 2 закона области» заменить словами и цифрами «статьями 1, 1^1 и 2 закона области»;

дополнить абзацами четвертым-пятым следующего содержания:

«;3) студентам, получающим среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности «лечебное дело» на 3-4 курсе обучения в образовательной организации среднего профессионального образования, заключившим договоры в указанный период обучения с уполномоченным органом исполнительной государственной власти области (далее – студенты, получающие среднее медицинское образование, договор о предоставлении ежемесячной денежной выплаты) и принявшим на себя обязательства, предусмотренные частью 2 статьи 1^1 закона области.

Уполномоченным органом исполнительной государственной власти области является департамент здравоохранения области.»;

абзац четвертый считать абзацем шестым и в нем после слов «договора о целевом обучении» дополнить словами «и договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты».

1.2. Дополнить разделом IV следующего содержания:

«IV. Предоставление ежемесячной денежной выплаты студентам, получающим среднее медицинское образование

4.1. Для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты и получения ежемесячной денежной выплаты студент, получающий среднее медицинское образование и прошедший отбор для заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты в порядке, установленном департаментом (далее – отбор), представляет в департамент заявление о заключении договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, оформленное по образцу согласно приложению 4 к настоящему Порядку (далее - заявление).

4.2. Заявление представляется путем личного обращения.

4.3. Заявление регистрируется и рассматривается департаментом в день его поступления.

4.4. Основанием для отказа в заключении договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты является отсутствие у студента, получающего среднее медицинское образование, права на заключение договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, в том числе непрохождение им отбора.

4.5. Департамент в день поступления заявления заключает со студентом, получающим среднее медицинское образование, договор о предоставлении ежемесячной денежной выплаты по форме, утвержденной департаментом, либо вручает с отметкой о получении уведомление об отказе в заключении договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты с указанием причины отказа.

4.6. Договором о предоставлении ежемесячной денежной выплаты должны быть предусмотрены следующие обязательства студента, получающего среднее медицинское образование:

получить дополнительное профессиональное образование по специальности «скорая и неотложная помощь» в течение трех месяцев после получения среднего профессионального образования;

заключить в течение одного месяца со дня окончания обучения по программе дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки) трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения области, предусматривающий выполнение трудовой функции по должности «фельдшер скорой медицинской помощи» по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников (далее - трудовой договор);

проработать в соответствии с трудовым договором не менее трех лет.

4.7. Ежемесячная денежная выплата предоставляется студенту, получающему среднее медицинское образование, начиная с месяца заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

4.8. Ежемесячная денежная выплата производится через кредитную организацию.

Ежемесячная денежная выплата производится:

впервые - не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем заключения договора о предоставлении ежемесячной денежной выплаты;

в последующем - за текущий месяц не позднее последнего числа текущего месяца.

4.9. В период предоставленных студенту, получающему среднее медицинское образование, академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком выплата ежемесячной денежной выплаты департаментом не производится. Размер ежемесячной денежной выплаты за неполный

месяц обучения в указанных случаях рассчитывается пропорционально периоду обучения.

4.10. Основанием для прекращения ежемесячной денежной выплаты является утрата права на ее получение.

Предоставление ежемесячной денежной выплаты прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором право на ее получение было утрачено.

4.11. В случае предоставления студенту, получающему среднее медицинское образование, академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, а также в случае утраты права на получение ежемесячной денежной выплаты студент обязан письменно уведомить об этом департамент в течение 10 дней со дня возникновения таких обстоятельств.

4.12. Излишне выплаченная студенту, получающему среднее медицинское образование, сумма ежемесячной денежной выплаты вследствие сокрытия студентом данных, влияющих на право предоставления ежемесячной денежной выплаты, возмещается им добровольно или взыскивается департаментом в судебном порядке.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области,
председатель Правительства области **А.В. Кольцов**

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 16.08.2021 № 901

«Приложение 4
к Порядку

Образец

В департамент здравоохранения
Вологодской области
от _____
(фамилия, имя, отчество студента,
получающего среднее
медицинское образование,
его представителя)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить договор о предоставлении ежемесячной денежной выплаты и предоставлять ежемесячную денежную выплату в размере 4000 рублей _____,
(Ф.И.О. студента, получающего среднее медицинское образование)
обучающемуся в _____
(наименование организации)
по специальности _____,
проживающему по адресу: _____
_____,
ИНН _____;
СНИЛС _____.

Выплату прошу производить через кредитную организацию:
Банк _____
_____
ИНН_____
БИК_____
Корр. счет _____
КПП _____
Лицевой счет _____

Подпись Дата