



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 марта 2025 г. 151
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 10 июля 2023 года № 475*

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», статьей 84 Конституции Республики Крым, статьей 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

1. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 10 июля 2023 года № 475 «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 рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» следующие изменения:

название постановления изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»;

пункт 1 постановляющей части изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.»;

приложение к постановлению изложить в новой редакции (прилагается).

2. Действие настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

**Председатель Совета министров
Республики Крым**



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от «10» июля 2023 года № 475
(в редакции постановления Совета
министров Республики Крым
от «12» сентября 2025 года № 151)

Порядок

предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (далее соответственно – выплата, медицинские работники), в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

2. Выплата предоставляется Министерством здравоохранения Республики Крым (далее – Министерство) однократно медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций, укомплектованность штата которых составляет менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, отнесенной к ведению Министерства (далее - медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в утвержденный Министерством перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых предоставляются выплаты на очередной финансовый год (программного реестра должностей) (далее – программный реестр должностей) в размере, установленном в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, являющимися приложением № 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее – Правила).

3. Выплата предоставляется медицинскому работнику при одновременном соблюдении следующих условий: медицинский работник заключил в текущем финансовом году трудовой договор с медицинской организацией с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей на текущий финансовый год, и предоставил в Министерство документы для получения выплаты, указанные в пункте 9 настоящего Порядка.

4. Министерство вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику выплаты:

- при наличии у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, при условии заключения им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 процентов. В случае, установленном настоящим подпунктом, Министерство при необходимости обеспечивает внесение в договор о целевом обучении изменений в целях обеспечения исполнения медицинским работником обязательств по договору о целевом обучении, в том числе при необходимости замену заказчика целевого обучения и медицинской организации, в которой медицинский работник должен осуществлять трудовую деятельность в соответствии с договором о целевом обучении;

- при условии продолжения медицинским работником, выполнившим обязательства по договору о целевом обучении, работы в той же медицинской организации, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек;

- при трудоустройстве медицинского работника по его желанию на работу в медицинскую организацию, расположенную в месте его проживания (в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек), после завершения обучения в медицинской образовательной организации высшего образования или медицинской профессиональной образовательной организации (в том числе на основании договора о целевом обучении).

5. Предоставление выплаты осуществляется Министерством в соответствии с настоящим Порядком, согласно заключенному между Министерством, медицинской организацией и медицинским работником договору о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - договор о выплате).

6. Договор о выплате заключается после заключения медицинским работником трудового договора с медицинской организацией по основному месту работы на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

7. Медицинский работник, заключивший договор о выплате, принимает обязательства:

7.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора о выплате на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора о выплате на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

7.2. В случае прекращения трудового договора до истечения 5-летнего 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) либо перевода на другую должность (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка) или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам до истечения 5-летнего срока возратить в доход бюджета Республики Крым часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения или изменения трудового договора до истечения 5-летнего срока;

7.3. Возратить в доход бюджета Республики Крым часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора о выплате на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

8. Медицинскому работнику по согласованию с Министерством допускается однократное изменение места работы с сохранением ранее полученной им выплаты при соблюдении следующих условий:

8.1. Изменение места работы осуществляется на аналогичную должность в другой медицинской организации (ее структурном подразделении), расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек, в пределах Республики Крым;

8.2. Размер выплаты, установленной в соответствии с Правилами в отношении категории населенного пункта, к которому относится указанное в подпункте 8.1 настоящего пункта место работы, должен быть равен размеру выплаты, ранее полученной медицинским работником по предыдущему месту работы;

8.3. Должность медицинского работника по указанному в подпункте 8.1 настоящего пункта месту работы должна быть включена в утвержденный Министерством программный реестр должностей;

8.4. Заключение медицинским работником с Министерством и медицинской организацией дополнительного соглашения к договору о выплате, предусматривающего продолжение исполнения медицинским работником принятых на себя обязательств по новому месту работы. При необходимости заключается дополнительное соглашение к договору о целевом обучении между заказчиком целевого обучения, медицинским работником и иными сторонами договора о целевом обучении (при наличии иных сторон), предусматривающее изменение места осуществления медицинским работником трудовой деятельности.

9. Медицинский работник для получения выплаты предоставляет в Министерство следующие документы:

9.1. Заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

9.2. Копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника и подтверждающего наличие у него гражданства Российской Федерации;

9.3. Копию трудового договора с медицинской организацией;

9.4. Справку с места работы о нахождении медицинского работника в трудовых отношениях с медицинской организацией на момент представления документов;

9.5. Копию трудовой книжки или выписку из электронной трудовой книжки;

9.6. Копию диплома об окончании образовательной организации высшего или среднего профессионального медицинского образования с приложением;

9.7. Копию документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре (для специалистов с высшим образованием);

9.8. Копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;

9.9. Документ, в котором указаны реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации, для перечисления выплаты;

9.10. Копию свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации;

9.11. Согласие на обработку персональных данных.

10. Оригиналы документов, указанных в подпунктах 9.2 - 9.10 пункта 9 настоящего Порядка, предъявляются для обозрения. Копии документов заверяются по основному месту работы в установленном порядке. Медицинский работник несет персональную ответственность за достоверность представляемых документов.

11. Заявление о предоставлении выплаты подлежит регистрации в журнале регистрации поступивших документов (с указанием даты регистрации), надлежащим образом прошитом и пронумерованном, в день его поступления в Министерство.

12. На каждого медицинского работника, который подал документы для предоставления выплаты, формируется дело, которое хранится в Министерстве.

13. Министерство создает комиссию по вопросам предоставления выплаты (далее - комиссия). Состав комиссии утверждается приказом Министерства. В состав комиссии в обязательном порядке включаются представитель Общественного совета при Министерстве, представитель профсоюзной организации работников здравоохранения Республики Крым и должностное лицо Министерства, ответственное за профилактику коррупционных и иных правонарушений.

14. Документы, поступившие в Министерство от медицинских работников, рассматриваются на заседании комиссии в порядке их регистрации в журнале регистрации поступивших документов в течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении выплаты и прилагаемых к нему документов. Решение комиссии оформляется протоколом заседания комиссии.

15. Министерство в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заседания комиссии с учетом решения комиссии, указанного в протоколе заседания комиссии, принимает решение о предоставлении медицинскому работнику выплаты или об отказе в предоставлении выплаты, которое утверждается приказом Министерства.

16. В случае принятия Министерством решения о предоставлении медицинскому работнику выплаты между медицинским работником, медицинской организацией и Министерством в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия данного решения, заключается договор о выплате.

17. Внесение изменений в договор о выплате осуществляется путем заключения дополнительного соглашения к договору о выплате.

18. В случае принятия Министерством решения об отказе медицинскому работнику в предоставлении выплаты медицинский работник письменно уведомляется об этом в течение 7 (семи) рабочих дней со дня принятия данного решения с указанием мотивированных причин, послуживших причиной отказа, по адресу, указанному медицинским работником в заявлении о предоставлении выплаты.

19. Основаниями для отказа медицинскому работнику в предоставлении выплаты являются:

19.1. Несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в пунктах 2, 3 настоящего Порядка;

19.2. Предоставление медицинским работником документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, оформленных ненадлежащим образом или неполного пакета документов;

19.3. Наличие у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, за исключением медицинских организаций, укомплектованность штата которых составляет менее 60 процентов;

19.4. Трудоустройство медицинского работника в медицинскую организацию, из которой он ранее уволился;

19.5. Прибытие (переезд) медицинского работника на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек Республики Крым из сельского населенного пункта, либо рабочего поселка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек Республики Крым, где он занимал должность медицинского работника;

19.6. Реализация медицинским работником права на получение выплаты.

20. Решение об отказе медицинскому работнику в предоставлении выплаты может быть обжаловано в судебном порядке.

21. В случае отказа медицинскому работнику в предоставлении выплаты заявление о предоставлении выплаты и прилагаемые к нему документы могут быть возвращены медицинскому работнику на основании его письменного обращения.

22. Повторная подача заявления о предоставлении выплаты и документов в Министерство допускается после устранения причин, послуживших основанием для отказа медицинскому работнику в предоставлении выплаты.

23. В случае если медицинский работник собирается изменить указанные в пункте 2 настоящего Порядка условия трудового договора, который он заключил с медицинской организацией, или прекратить данный

трудовой договор, он обязан уведомить Министерство в письменной форме в день подачи заявления в медицинскую организацию об изменении условий данного трудового договора или о его прекращении.

24. Медицинский работник обязан отработать в медицинской организации, с которой у него заключен трудовой договор, время, в течение которого он находился в отпуске по беременности и родам и/или отпуске по уходу за ребенком до достижения ребёнком 3 (трех) лет, в период действия договора о выплате.

25. Медицинская организация в случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока с даты заключения трудового договора с медицинской организацией в течение 3 (трех) рабочих дней со дня прекращения трудового договора уведомляет об этом Министерство с указанием причины прекращения трудового договора.

26. Министерство не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от медицинского работника уведомления, указанного в пункте 23 настоящего Порядка, или со дня получения от медицинской организации уведомления, указанного в пункте 25 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику уведомление с указанием реквизитов для возврата части выплаты и с расчетом суммы части выплаты, подлежащей возврату.

27. В случае несоблюдения медицинским работником требований договора о выплате в части обязательства, указанного в подпункте 7.2 пункта 7 настоящего Порядка, медицинский работник обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня прекращения трудового договора или изменения условий трудового договора вернуть часть полученной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду и указанную в уведомлении Министерства, путем ее перечисления на лицевой счет Министерства, указанный в уведомлении Министерства.

28. В случае несоблюдения медицинским работником требований договора о выплате в части обязательства, указанного в подпункте 7.3 пункта 7 настоящего Порядка, медицинский работник обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня прекращения трудового договора вернуть часть полученной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду и указанной в уведомлении Министерства, путем ее перечисления на лицевой счет Министерства, указанный в уведомлении Министерства, или продлить срок действия договора о выплате на время неисполнения медицинским работником трудовой функции на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, в связи с прохождением военной службы или заменяющей ее альтернативной гражданской службы (по выбору медицинского работника).

29. Министерство в рамках своих полномочий осуществляет контроль исполнения медицинским работником условий договора о выплате.

Приложение 1

к Порядку предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

Министру здравоохранения
Республики Крым

_____ (фамилия, имя, отчество)
от _____,
_____ (фамилия, имя, отчество),
проживающего по адресу:
_____,
зарегистрированного по адресу:
_____,
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке, медицинской сестре фельдшерского здравпункта и фельдшерско-акушерского пункта, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в размере _____ (_____) рублей
(сумма числом, прописью)

в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года, № 1640 «Об утверждении государственной

программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника и подтверждающего наличие у него гражданства Российской Федерации;
2. Копия трудового договора с медицинской организацией;
3. Справка с места работы о нахождении медицинского работника в трудовых отношениях с медицинской организацией на момент представления документов;
4. Копия трудовой книжки или выписка из электронной трудовой книжки;
5. Копия диплома об окончании образовательной организации высшего или среднего профессионального медицинского образования с приложением;
6. Копия документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре (для специалистов с высшим медицинским образованием);
7. Копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
8. Документ, в котором указаны реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации, для перечисления выплаты;
9. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации;
10. Согласие на обработку персональных данных.

Ранее единовременную компенсационную выплату не получал(а). _____

Достоверность указанных в заявлении документов подтверждаю.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись, Ф.И.О.

Приложение 2

к Порядку предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке, медицинской сестре фельдшерского здравпункта и фельдшерско-акушерского пункта, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек

г. Симферополь

«____» _____ 20__ года

Министерство здравоохранения Республики Крым, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра здравоохранения Республики Крым _____, действующего

(фамилия, имя, отчество)

на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, с одной стороны, _____, именуемое в дальнейшем

(наименование медицинской организации)

«Медицинская организация», в лице главного врача (директора, начальника), _____ действующего на основании

(фамилия, имя, отчество)

Устава _____

(наименование медицинской организации)

утвержденного приказом Министерства от «___» _____ 20__ года №_____,
с другой стороны и _____, именуемый (-ая)

(фамилия, имя, отчество)

в дальнейшем «Медицинский работник», с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере _____ (_____) рублей в течение 30 (тридцати)

(сумма прописью (числом))

рабочих дней со дня заключения Договора на счет, открытый Медицинским работником в кредитной организации.

2. Медицинский работник обязуется:

2.1. Работать в течение 5 (пяти) лет с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года по основному месту работы в

(полное наименование медицинской организации с указанием наименования структурного подразделения)

на должности _____

(наименование должности)

на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной согласно статье 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором от «___» _____ 20__ года № _____, заключенным Медицинским работником с

(полное наименование медицинской организации)

при условии продления Договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 - 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду времени со дня прекращения трудового договора (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), или изменения условий трудового договора (перевода на другую должность, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 8 Порядка предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке, медицинской сестре фельдшерского здравпункта и фельдшерско-акушерского пункта, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему (переехавшему) в

текущем году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 10 июля 2023 года № 475), или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам в ординатуру до истечения срока, предусмотренного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора.

2.3. Возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду времени со дня прекращения трудового договора до истечения срока, предусмотренного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу или направлением на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия Договора на время неисполнения предусмотренной подпунктом 2.1 пункта 2 Договора трудовой функции в связи с прохождением военной (альтернативной гражданской) службы (по выбору Медицинского работника).

3. Медицинская организация обязуется:

3.1. Предоставлять работу на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной согласно статье 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором;

3.2. Проверять достоверность сведений и документов, предоставленных медицинским работником в Министерство, и заверять их копии;

3.3. Письменно в течение 3 (трех) рабочих дней со дня прекращения (изменения) трудового договора с медицинским работником уведомить Министерство и направить заверенную копию приказа о прекращении (изменении) трудового договора с медицинским работником.

4. Медицинский работник несет ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных Договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпунктах 2.2 и 2.3 пункта 2 настоящего Договора, в соответствии с действующим законодательством.

5. В случае если Медицинский работник собирается изменить указанные в подпункте 2.1 пункта 2 Договора условия трудового договора, заключенного с медицинской организацией, или прекратить трудовой договор до истечения срока, установленного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора, он обязан уведомить Министерство о своих намерениях в письменной форме в день подачи заявления об изменении условий данного трудового договора или о его прекращении.

6. Министерство не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от Медицинского работника уведомления, указанного в пункте 5 Договора, или со дня получения от медицинской организации уведомления о прекращении трудового договора направляет Медицинскому работнику уведомление с указанием реквизитов лицевого счета для возврата части единовременной

компенсационной выплаты и с расчетом суммы части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату.

7. Медицинский работник обязан не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от Министерства уведомления, указанного в пункте 6 Договора, перечислить на указанный в этом уведомлении лицевой счет Министерства указанную денежную сумму.

8. При отказе Медицинского работника добровольно возместить Министерству часть единовременной компенсационной выплаты ее взыскание осуществляется в судебном порядке.

9. Договор составлен в трех идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10. Изменения, вносимые в Договор, оформляются дополнительными соглашениями к Договору в трех идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11. Действие Договора прекращается в случаях истечения срока, на который он заключен, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению Сторон при выполнении Сторонами условий Договора.

12. Реквизиты Сторон и подписи:

**Министерство здравоохранения
Республики Крым:**

Адрес юридический: 295005,
г. Симферополь, пр. Кирова, 1
Адрес фактический: 295015,
г. Симферополь, пр-кт Кирова, 1
ОГРН: 1149102018504
ИНН: 9102012869
КПП: 910201001

Управление Федерального
казначейства по Республике Крым

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ
РЕСПУБЛИКА КРЫМ

БИК: 043510001
р/с 40201810635100000006
лицевой счет 03752202870

Подпись _____ Ф.И.О.
М.П.

Медицинский работник:

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: «__» _____ г.
паспорт: серия _____ № _____
выдан «__» _____ г.
орган, выдавший паспорт с кодом
подразделения

Реквизиты банковского счета для
перечисления _____
единовременной
компенсационной выплаты:

ИНН _____
Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Телефон: _____
Подпись _____ Ф.И.О.

Медицинская организация:

_____ (наименование)

Адрес юридический:

БИК: _____

ОГРН: _____

ИНН: _____

КПП: _____

р/с: _____

лицевой счет: _____

Подпись руководителя

_____ **Ф.И.О.**

М.П.