ПРОЕКТ

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от \_\_\_ июля 2025 г. № \_\_\_

О ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТАХ

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРИБЫВШИМ (ПЕРЕЕХАВШИМ) НА РАБОТУ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2024 ГОДУ

В соответствии с [подпунктом "а" пункта 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=493417&dst=34038) приложения 5 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Правила 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 тыс. человек), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P55) предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

4. Определить Комитет по здравоохранению Ленинградской области уполномоченным органом исполнительной власти Ленинградской области по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам.

5. Комитету по здравоохранению Ленинградской области обеспечить:

5.1. Заключение с медицинскими работниками, прибывшими (переехавшими) в 2024 году на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в порядке, утвержденном настоящим постановлением.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

7. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор

Ленинградской области

А.Дрозденко

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Ленинградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(приложение)

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРИБЫВШИМ (ПЕРЕЕХАВШИМ) В 2024 ГОДУ 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 процедуру предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек,

2. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

медицинский работник - гражданин Российской Федерации, прибывший (переехавший) в 2024 году на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, замещающий одну из должностей врачей, фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, включенных в примерный перечень должностей, утвержденный Приказом Минздрава РФ от 05.02.2024 № 35Н «Об утверждении примерного перечня должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программного Реестра должностей)», в соответствии с законодательством о допуске к медицинской деятельности и ранее не заключавший договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 29 .11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 .12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» или постановлением Правительства Ленинградской области от 13.05.2013 № 130 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам»;

единовременная компенсационная выплата - единовременная выплата в размере:

1,5 млн рублей для врачей и 0,75 млн рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях, перечень которых утверждается Правительством Ленинградской области;

1 млн рублей для врачей и 0,5 млн рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (за исключением указанных в абзаце четвертом настоящего пункта);

медицинская организация - медицинская организация государственной системы здравоохранения Ленинградской области, подведомственная Комитету по здравоохранению Ленинградской области, осуществляющая в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

трудовой договор - трудовой договор, заключенный с медицинской организацией, расположенной в сельском населенном пункте, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек или имеющей структурные подразделения в сельских населенных пунктах, либо поселках городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со [статьей 350](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=101936) Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в примерный перечень должностей, утвержденный Приказом Минздрава РФ от 05.02.2024 № 35Н «Об утверждении примерного перечня должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программного Реестра должностей)»;

[договор](#P133) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты - договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, заключенный между медицинским работником, медицинской организацией и Комитетом по здравоохранению Ленинградской области по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

сельский населенный пункт - деревня, село, поселок в соответствии с областным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=300756) от 15 июня 2010 года № 32-оз "Об административно-территориальном устройстве Ленинградской области и порядке его изменения";

поселок городского типа - городской поселок в соответствии с областным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=300756) от 15 июня 2010 года № 32-оз "Об административно-территориальном устройстве Ленинградской области и порядке его изменения".

3. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается на основании обращения медицинского работника к руководителю медицинской организации, поступившего после заключения трудового договора, предусматривающего работу на должности, включенной в программный реестр должностей.

5. Единовременная компенсационная выплата предоставляется однократно.

6. Проект договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, подписанный медицинским работником и руководителем медицинской организации, с прилагаемыми документами направляется медицинской организацией в Комитет по здравоохранению Ленинградской области.

7. Комитет по здравоохранению Ленинградской области:

подписывает договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и направляет в течение 15 рабочих дней с даты поступления проекта договора два экземпляра договора в медицинскую организацию;

ведет учет заключенных и исполненных договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты;

перечисляет в установленный срок единовременную компенсационную выплату на счет медицинского работника.

8. Комитет по здравоохранению Ленинградской области обязан отказать в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в следующих случаях:

при несоответствии проекта договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты форме, установленной настоящим Порядком;

при отсутствии приложения к проекту договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты копий документов, заверенных в установленном порядке, предусмотренных договором;

при несоответствии медицинского работника - участника договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты требованиям, предъявляемым настоящим Порядком;

при реализации медицинским работником права на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=489328) от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=493417) Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» или [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=261445) Правительства Ленинградской области от 13 мая 2013 года № 130 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам».

8-1. Комитет по здравоохранению Ленинградской области вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты:

а) 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 тыс. человек), после завершения обучения в медицинской образовательной организации высшего образования или медицинской профессиональной образовательной организации (в том числе на основании договора о целевом обучении);

б) в случае заключения в 2024 году договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, установленной [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=261445) Правительства Ленинградской области от 13 мая 2013 года № 130 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам», посредством осуществления доплаты до суммы, установленной абзацами 4 и 5 пункта 2 настоящего Порядка.

9. Мотивированный отказ в предоставлении единовременной компенсационной выплаты направляется Комитетом по здравоохранению Ленинградской области медицинскому работнику в течение 15 рабочих дней с даты поступления проекта договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

10. Единовременная компенсационная выплата перечисляется Комитетом по здравоохранению Ленинградской области на банковский счет медицинского работника, указанный в договоре о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в течение 30 рабочих дней со дня его заключения.

Приложение

к Порядку...

 ДОГОВОР

 о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер,

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

 кем и когда выдан)

зарегистрирован (зарегистрирована) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (именуемая) в дальнейшем

Медицинский работник, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование медицинской организации)

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

именуемое в дальнейшем Медицинская организация, в лице руководителя

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

 (должность, фамилия, имя, отчество)

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

действующего на основании Устава, и Комитет по здравоохранению

Ленинградской области, именуемый в дальнейшем Комитет, в лице председателя

Комитета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Комитете по здравоохранению

Ленинградской области, именуемые далее Стороны, заключили настоящий договор

о следующем:

 1. Предмет договора

 Предметом настоящего договора является предоставление единовременной

компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (размер единовременной компенсационной

 выплаты)

медицинскому работнику, замещающему должность

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

 (наименование должности с указанием наименования структурного

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

 подразделения и наименования медицинской организации)

прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо

поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со [статьей 350](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=101936) Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором по основному месту работы, заключенным Медицинским работником с Медицинской организацией (далее – трудовой договор).

При исчислении периода работы, указанного в [абзаце первом](#P180) настоящего пункта, не учитываются периоды неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного [статьями 106](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=100752) и [107](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=100754) Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. Письменно извещать Медицинскую организацию и Комитет не менее чем за две недели до дня прекращения трудового договора о намерении до истечения пяти лет с даты заключения настоящего договора расторгнуть трудовой договор.

2.1.3. Письменно извещать Медицинскую организацию и Комитет в течение двух рабочих дней с даты изменения указанных в настоящем договоре реквизитов банковского счета и(или) почтового адреса о наличии указанных изменений.

2.1.4. Не предпринимать меры к заключению нового договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в течение срока действия настоящего договора и после его прекращения (досрочного расторжения) независимо от оснований прекращения (досрочного расторжения) договора.

2.1.5. 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=484) и [пунктами 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=516) - [7 части первой статьи 83](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=3080) Трудового кодекса Российской Федерации) либо перевода на другую должность (за исключением случаев, предусмотренных [пунктом 4.4 раздела 4](#P219) настоящего договора) или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам до истечения 5-летнего срока возвратить в доход бюджета субъекта Российской Федерации часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения или изменения трудового договора до истечения 5-летнего срока;

2.1.6. В случае прекращения трудового договора с Медицинской организацией до истечения пяти лет с даты заключения настоящего договора в связи с призывом на военную службу (в соответствии с [пунктом 1 части первой статьи 83](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502632&dst=100619) Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить в установленный срок часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, исчисленному с учетом [пункта 2.1.1](#P180) настоящего договора, в областной бюджет Ленинградской области или продлить срок действия договора на период неисполнения трудовых обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.1.7. В случае просрочки исполнения обязательства по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренного [пунктами 2.1.5](#P185) и [2.1.6](#P186) настоящего договора, уплатить проценты за пользование чужими денежными средствами в размере, предусмотренном [пунктом 1 статьи 395](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482692&dst=10938) Гражданского кодекса Российской Федерации, со дня, когда денежные средства должны быть возвращены, до дня их возврата.

2.2. Медицинская организация обязуется:

2.2.1. Письменно извещать Комитет о прекращении трудового договора по любым основаниям и внесении изменений в трудовой договор, устанавливающих продолжительность рабочего времени, отличную от нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, и в связи с переводом на другую должность не позднее трех рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

2.2.2. Принимать все необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Медицинского работника при их обработке.

2.2.3. Вести учет заключенных договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в том числе в части сроков их действия.

2.3. Комитет обязуется:

 2.3.1. Предоставить единовременную компенсационную выплату Медицинскому

работнику в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (размер единовременной компенсационной выплаты)

путем перечисления указанной суммы на банковский счет Медицинского

работника в банке или кредитной организации в течение 30 рабочих дней со

дня заключения настоящего договора.

2.3.2. В случае невыполнения Медицинским работником [пунктов 2.1.5](#P185) и [2.1.6](#P186) настоящего договора взыскивать денежные средства в установленном порядке.

2.3.3. Принимать все необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Медицинского работника при их обработке.

3. Срок действия договора

Настоящий договор вступает в силу с даты подписания всеми Сторонами и действует до истечения пяти лет с даты заключения настоящего договора, исчисленных с учетом положений [пункта 2.1.1](#P180) настоящего договора.

4. Прочие условия

4.1. Возврат части единовременной компенсационной выплаты в случаях, предусмотренных [пунктами 2.1.5](#P185) и [2.1.6](#P186) настоящего договора, осуществляется в течение пяти операционных дней с даты возникновения данной обязанности через отделение Сберегательного банка Российской Федерации в Управление Федерального казначейства по Ленинградской области на счет Комитета (реквизиты для перечисления предоставляются Комитетом).

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

4.3. К настоящему договору прилагаются заверенные Медицинской организацией:

копия трудового договора и дополнительного соглашения к трудовому договору (при наличии),

копия документа об образовании,

копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе или выписки о прохождении аккредитации из единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения,

копия паспорта Медицинского работника,

копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе,

копия трудовой книжки и(или) сведения о трудовой деятельности медицинского работника,

копия полных реквизитов банковского счета,

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

4.4. Медицинскому работнику по согласованию с уполномоченным органом допускается однократное изменение места работы с сохранением ранее полученной им единовременной компенсационной выплаты при соблюдении следующих условий:

а) 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 Ленинградской области;

б) размер единовременной компенсационной выплаты, установленный в соответствии с [абзацами четвертым](#P77) и [пятым пункта 2](#P79) настоящего Порядка в отношении категории населенного пункта, к которому относится указанное в [подпункте "а"](#P220) настоящего пункта место работы, должен быть равен размеру единовременной компенсационной выплаты, ранее полученной медицинским работником по предыдущему месту работы;

в) должность медицинского работника по указанному в [подпункте "а"](#P220) настоящего пункта месту работы должна быть включена в утвержденный Комитетом программный реестр должностей;

г) заключение медицинским работником с Комитетом и медицинской организацией дополнительного соглашения к договору о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, 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.

4.5. Споры, связанные с исполнением настоящего договора, рассматриваются в Смольнинском районном суде города Санкт-Петербурга.

5. Банковские реквизиты и адреса Сторон

 5.1. Комитет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 5.2. Медицинская организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 5.3. Медицинский работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер, кем и когда выдан)

место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 6. Подписи и печати Сторон

 Медицинский Медицинская Комитет

 работник организация

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

 (подпись) (подпись) (подпись)

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

(фамилия, инициалы) (должность, фамилия, (должность, фамилия,

 инициалы) инициалы)

 Место печати Место печати

 Медицинский работник согласен на обработку персональных данных,

указанных в настоящем договоре, в информационных системах Комитета,

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по

надзору в сфере здравоохранения с использованием или без использования

средств автоматизации в целях заключения и исполнения и контроля исполнения

настоящего договора.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 Медицинский работник подтверждает отсутствие у него неисполненных

обязательств по договору о целевом обучении и согласен на проведение в

отношении его проверочных мероприятий.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 Медицинский работник подтверждает наличие неисполненных обязательств

по договору о целевом обучении.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 Медицинский работник подтверждает, что ранее не заключал договор о

предоставлении единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=489328) от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=493417) Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" или [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=261445) Правительства Ленинградской области от 13 мая 2013 года № 130 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам".

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)