

**БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ**  
**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ**  
**ГРАЙВОРОНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**Р Е Ш Е Н И Е**

26 марта 2025 года

№235

**Об утверждении Порядка заключения договоров о предоставлении  
единовременных компенсационных выплат медицинским работникам**

В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Уставом Грайворонского муниципального округа Белгородской области

Совет депутатов Грайворонского муниципального округа Белгородской области **р е ш и л**:

1. Утвердить Порядок заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (приложение № 1).

2. Утвердить Порядок выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» (приложение № 2).

3. Признать утратившим силу решение Муниципального совета Грайворонского района от 27 июля 2017 года № 379 «Об утверждении Порядка заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам» (в редакции от 23 декабря 2021 года № 479).

4. Решение распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

5. Опубликовать настоящее решение в газете «Родной край» или в сетевом издании «Родной край 31» (rodgray31.ru), и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления Грайворонского муниципального округа (grajvoron-r31.gosweb.gosuslugi.ru).

6. Контроль за выполнением данного решения возложить на постоянную комиссию Совета депутатов Грайворонского муниципального округа по бюджету, финансам, налогам и стратегическому развитию (Горбач В.Н.).

**Председатель Совета депутатов  
Грайворонского муниципального  
округа**



**А.Ю. Попов**

## Приложение № 1

**УТВЕРЖДЕН**  
решением Совета депутатов  
Грайворонского муниципального округа  
от «26» марта 2025 года №235

### **ПОРЯДОК** заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления и расходования средств на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» с целью привлечения медицинских кадров для трудоустройства.

1.2. В настоящем Порядке используются следующие понятия и термины:

Работодатель - сторона трудового договора; юридическое или физическое лицо, нанявшее на работу хотя бы одного наемного работника.

Единовременные компенсационные выплаты - выплаты для обустройства, решения жилищных, бытовых проблем и других нужд.

а) Медицинский работник - физическое лицо, которое имеет высшее медицинское образование, сертификат специалиста, работает в учреждении здравоохранения (замещает штатную должность в размере не менее одной ставки) и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями.

б) Выпускник - лицо, завершившее обучение в медицинском образовательном учреждении высшего образования и имеющее сертификат специалиста, прибывший на работу в учреждение (замещает штатную должность в размере не менее одной ставки) и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями.

1.3. Настоящий Порядок предусматривает предоставление медицинским работникам, имеющим высшее медицинское образование (выпускники медицинских вузов или врачи из других республик, регионов, районов Белгородской области), работающим в сельском населенном пункте или городе Грайворон, единовременной компенсационной выплаты для обустройства, решения жилищных, бытовых проблем и других нужд.

1.4. Право на получение единовременных компенсационных выплат имеют медицинские работники в возрасте до 55 лет, имеющие высшее медицинское

образование (выпускники медицинских вузов или врачи из других республик, регионов, районов Белгородской области), в ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» (далее - медицинские работники) заключившие трудовой договор с работодателем, договор о предоставлении выплаты в размере 550 000 (пятьсот пятьдесят тысяч) рублей на одного указанного медицинского работника в соответствии с настоящим Порядком.

1.5. Перечень сельских населенных пунктов, на территории Белгородской области, по прибытии на работу в которые медицинские работники имеют право на предоставление единовременной компенсационной выплаты, определяется в соответствии с законом Белгородской области от 15 декабря 2008 года № 248 «Об административно-территориальном устройстве Белгородской области».

## **2. Порядок заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

2.1. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается на основании письменного заявления медицинского работника на имя руководителя организации после заключения трудового договора и окончания испытательного срока, если такой срок установлен медицинскому работнику при приеме на работу.

2.2. Медицинский работник после заключения трудового договора с организацией здравоохранения на срок не менее 5 лет подает (предоставляет) следующие документы:

- заявление о предоставлении выплаты в произвольной форме на имя руководителя организации, в котором указывает: фамилию, имя, отчество, дату рождения;

- наименование организации здравоохранения, в котором медицинский работник осуществляет трудовую деятельность (в случае работы в структурном подразделении организации - наименование структурного подразделения), место работы (местонахождение организации) в соответствии с трудовым договором, занимаемую должность, дату заключения трудового договора;

- адрес места жительства (для категории прибывших из другого населенного пункта - с указанием, из какого населенного пункта переехал);

- номер телефона, почтовый (электронный) адрес;

- 1) письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

- 2) копию документа, удостоверяющего личность;

- 3) реквизиты лицевого счета, открытого в кредитных организациях, расположенных на территории Российской Федерации.

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

2.3. Специалист отдела кадров проверяет наличие и достоверность представленных медицинскими работниками документов и в течение 30 рабочих дней с даты предоставления медицинскими работниками

документов, указанных в пункте 2.2 раздела 2 настоящего Положения, рассматривает заявление и направляет сведения в комиссию для включения заявки на финансирование.

2.4. Комиссия, в течение 30 рабочих дней со дня регистрации заявления, принимает решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в ее предоставлении.

Состав комиссии и Положение о комиссии утверждаются главным врачом ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ». Основаниями для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются:

- несоответствие медицинского работника, претендующего на получение выплаты, критериям, установленным в пункте 1.4 настоящего Положения;
- непредставление документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения;
- предоставление медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты ранее.

2.5. В случае отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинский работник уведомляется в письменной форме в течение 3 рабочих дней со дня принятия комиссией решения об отказе. Уведомление направляется по адресу, указанному в заявлении о предоставлении выплаты, либо по просьбе заявителя выдается ему лично.

2.6. В течение 10 календарных дней со дня принятия комиссией положительного решения между работодателем и медицинским работником заключается договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, по форме согласно приложению № 2 к Порядку заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, предусматривающим:

а) обязанность медицинского работника работать в течение не менее 5 лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством РФ для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ»;

б) порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора с медицинской организацией;

в) возврат в бюджет района всей суммы единовременной компенсационной выплаты в случае досрочного расторжения трудового договора.

г) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, заключенным с медицинским учреждением, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случае, указанном в подпункте «в» настоящего пункта.

### **3 . Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат**

3.1. Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Грайворонского муниципального округа.

3.2. После принятия комиссией ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» решения о предоставлении работнику единовременной компенсационной выплаты и заключения с ним договора, мотивированное письмо направляется в администрацию округа для принятия решения о выделении денежных средств для единовременной компенсационной выплаты.

### **4. Возврат единовременных компенсационных выплат**

4.1. В случае расторжения трудового договора с учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), медицинским работником производится возврат единовременных компенсационных выплат до даты расторжения трудового договора в бюджет Грайворонского муниципального округа.

4.2. В случае неисполнения медицинским работником обязанности, предусмотренной разделом 4 настоящего Порядка, медицинский работник обязан уплатить в бюджет округа неустойку в виде пени в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату, за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока.

4.3. В случае невозврата единовременной компенсационной выплаты в течение срока исполнения требования, организация здравоохранения обеспечивает взыскание единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в судебном порядке.

**Приложение № 1  
к Порядку заключения договоров  
о предоставлении единовременных  
компенсационных выплат  
медицинским работникам**

**Согласие на обработку персональных данных  
медицинского работника**

Я \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

при подаче заявления и документов для предоставления единовременной компенсационной выплаты выражаю согласие на обработку моих персональных данных ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ».

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках соблюдения Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(Ф.И.О. полностью, подпись)

**Приложение № 2**  
**к Порядку заключения договоров**  
**о предоставлении единовременных**  
**компенсационных выплат**  
**медицинским работникам**

**Договор**  
**о предоставлении единовременных компенсационных выплат**  
**медицинским работникам**

г. Грайворон

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ», именуемая в дальнейшем «Организация здравоохранения», в лице главного врача (Ф.И.О), действующего на основании Устава, и (Ф.И.О. медицинского работника), именуемый в дальнейшем «Медицинский работник», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1.Предметом настоящего договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику в размере 550 000 (пятьсот пятьдесят тысяч) рублей для обустройства, решения жилищных, бытовых проблем и других нужд.

**2.Обязанности сторон**

**2.1.Медицинский работник обязуется:**

2.1.1.Работать в течение пяти лет по основному месту работы в организации здравоохранения на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником с ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ».

2.1.2. В течение 10 календарных дней произвести возврат в бюджет округа в полном объеме единовременную компенсационную выплату в размере предоставленную для в случае прекращения трудового договора с ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» до истечения пятилетнего срока, за исключением случаев прекращения трудового договора по следующим основаниям:

2.1.2.1. Отказа работника от перевода на другую работу, необходимого ему в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, либо отсутствие у работодателя соответствующей работы (пункт 8 части первой статьи 77 «Общие основания прекращения трудового договора» Трудового кодекса Российской Федерации).

Федерации).

2.1.2.2. Расторжение трудового договора в случаях, предусмотренных пунктами 2 и 4 части первой статьи 81 «Расторжение трудового договора по инициативе работодателя» Трудового кодекса Российской Федерации:

- 1) ликвидации организации;
- 2) сокращения численности или штата работников организации;
- 3) смены собственника имущества организации (в отношении руководителя организации, его заместителей).

2.1.2.3. Расторжение трудового договора в случаях, предусмотренных пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 «Прекращение трудового договора по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон» Трудового кодекса Российской Федерации:

1) призыв работника на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу;

2) восстановление на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда;

3) признание работника полностью не способным к трудовой деятельности в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

4) смерть работника либо работодателя - физического лица, а также признание судом работника либо работодателя - физического лица умершим или безвестно отсутствующим;

5) наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (военные действия, катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.

## **2.2. ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ обязуется:**

2.2.1. Заключить договор или отказать в заключении договора о предоставлении единовременной денежной компенсации, в случае принятия, направить решение о предоставлении компенсации в администрацию округа для выделения денежных средств.

2.2.2. Принять необходимые меры по обеспечению сохранности персональных данных Медицинского работника.

## **3. Порядок предоставления Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты**

3.1. Предоставление Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_ для \_\_\_\_\_ производится в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего Договора на счет Медицинского работника, указанный в реквизитах настоящего Договора.

## **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации и Белгородской области.

4.2. Медицинский работник несет ответственность за несоблюдение условий осуществления единовременной компенсационной выплаты, за неисполнение обязанности по возврату части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с условиями настоящего Договора в соответствии с законами РФ.

4.3. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности, предусмотренной разделом 4 настоящего Порядка, Медицинский работник обязан уплатить в бюджет округа неустойку в виде пени в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату, за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного подпунктом 2.1.3 настоящего Договора.

4.4. Все споры, возникающие по настоящему договору, решаются путем переговоров, а в случае не достижения соглашения - в установленном законодательством порядке.

## **5. Прочие условия**

5.1. Договор вступает в силу с даты подписания сторонами, и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

5.2. Односторонний отказ от исполнения Договора не допускается.

5.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены только по письменному соглашению сторон.

## **6. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

**Приложение № 2****УТВЕРЖДЕН**  
**решением Совета депутатов**  
**Грайворонского муниципального округа**  
**от «26» марта 2025 года №235****ПОРЯДОК**  
**выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений**  
**медицинским работникам ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ»**

1. Настоящий порядок выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений медицинскими работниками ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» разработан в целях установления единого порядка и условий выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений вышеуказанной категории работников.

2. Денежная компенсация выплачивается работникам, прибывшим из других субъектов Российской Федерации и муниципальных образований Белгородской области, не имеющих в населенном пункте, по месту осуществления трудовой деятельности, жилых помещений в собственности и не обеспеченных служебными жилыми помещениями специализированного жилого фонда Грайворонского муниципального округа для постоянного проживания в соответствии с законодательством Российской Федерации и Белгородской области.

3. Денежная компенсация выплачивается медицинским работникам ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» ежемесячно, за счет средств, выделяемых из бюджета Грайворонского муниципального округа в размере, предусмотренном договором найма (поднайма) жилого помещения, но не более предельного размера стоимости найма (поднайма) одного квадратного метра общей площади жилого помещения по Грайворонскому муниципальному округу, установленного в соответствии с настоящим Порядком.

4. Средства, выделяемые на компенсацию за наем (поднаем) жилья подлежат ежегодной индексации, с начала очередного финансового года на прогнозный уровень инфляции, предусмотренный федеральным законом о федеральном бюджете на очередной год.

Расходы, связанные с платой за наем (поднаем) жилого помещения, превышающие предельный размер компенсации, осуществляются работником самостоятельно.

5. Для рассмотрения вопроса о выплате денежной компенсации медицинский работник ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ» обращается с письменным заявлением на имя работодателя (приложение к настоящему Порядку). К заявлению прилагаются: копия договора найма жилого

помещения, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации, справка о составе семьи.

6. Заявление и прилагаемые к нему документы подлежат рассмотрению комиссией по рассмотрению вопросов о выплате денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений, созданной в соответствии с приказом главного врача ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ». В состав комиссии, кроме руководящего состава учреждения, в обязательном порядке подлежат включению юрисконсульт учреждения, сотрудник отдела кадров, представитель отдела экономики, непосредственный руководитель структурного подразделения, в котором исполняет должностные обязанности работник.

7. Рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов осуществляется комиссией в срок не позднее одного месяца со дня подачи заявления. Решение комиссии оформляется протоколом.

8. Копия протокола заседания комиссии с мотивированным решением о выплате компенсации за наем жилого помещения либо об отказе в ее выплате, а также копия договора найма направляется в администрацию Грайворонского муниципального округа в течение трех рабочих дней, с даты принятия решения комиссией. Копия протокола заседания комиссии и мотивированное решение выдается заявителю, по его просьбе.

9. Выплата денежной компенсации производится на основании правового акта администрации Грайворонского муниципального округа.

10. Денежная компенсация устанавливается с даты вступления в силу договора найма, но не ранее даты подачи заявления.

11. Размер денежной компенсации не может превышать определенных договором найма жилого помещения расходов на наем жилого помещения и предельных размеров денежной компенсации, установленных настоящим Порядком. Подлежащие денежной компенсации расходы на наем жилого помещения не включают расходы на оплату коммунальных услуг.

12. Предельный размер денежной компенсации определяется исходя из площади жилого помещения, полагающийся работнику, с учетом состава его семьи и установленных настоящим Порядком нормативов, и предельной стоимости найма одного квадратного метра общей площади жилого помещения по Грайворонскому муниципальному округу по формуле:

$$C_{\text{макс}} = C \times S_{\text{норм}} \times A, \text{ где}$$

**C макс** – предельный размер компенсации за наем жилого помещения (рублей в месяц);

**C** – предельная стоимость найма (поднайма) одного квадратного метра общей площади жилого помещения, соответствующая рыночной стоимости одного квадратного метра найма жилья в Грайворонском муниципальном округе, определяемая на основании заключения эксперта – оценщика;

**S норм** – норматив предоставления общей площади жилого помещения работнику: 33 кв. м. общей площади на одиноко проживающего

работника, 21 кв. м. общей площади жилого помещения на каждого члена семьи, состоящей из 2 человек, 18 кв.м. общей площади жилого помещения – на каждого члена семьи, состоящей из 3-х и более человек;

**А** – количество членов семьи работника, проживающих с ним совместно.

13. В случае изменения условий договора найма, влияющих на размер денежной компенсации, размер денежной компенсации подлежит перерасчету с соблюдением ограничений, предусмотренных п. 9 настоящего Порядка.

14. В случае изменения условий договора найма осуществляется перерасчет денежной компенсации, на основании предоставленной работником копии договора найма с изменениями.

15. Выплата денежной компенсации прекращается по следующим основаниям:

- по личному заявлению работника;
- в случае прекращения трудового договора (контракта) с работником;
- в связи с окончанием срока действия (расторжением) договора найма.

16. Выплата денежной компенсации прекращается со дня наступления оснований, предусмотренных п. 15 настоящего Порядка.