**ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 29 июля 2013 г. N 372-П**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ**

**СТУДЕНТАМ И ИНТЕРНАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО**

**ОБРАЗОВАНИЯ "САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ**

**УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И.РАЗУМОВСКОГО" МИНИСТЕРСТВА**

**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, МОЛОДЫМ**

**СПЕЦИАЛИСТАМ - ВРАЧАМ ОБЛАСТНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ**

**ЛИБО МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ВРАЧАМ**

**ОБЛАСТНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЛИБО МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ**

**ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

В целях реализации долгосрочной областной целевой программы "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее - Программа) и на основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области постановляет:

1. Утвердить:

[Положение](#Par46) о порядке назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат студентам 5 и 6 курсов лечебного и педиатрического факультетов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Саратовский государственный медицинский университет), обучающимся по целевым направлениям от муниципальных районов области, согласно приложению N 1;

форму [договора](#Par96) о предоставлении студенту Саратовского государственного медицинского университета, обучающемуся по целевому направлению от муниципального района области, дополнительной социальной поддержки в рамках Программы согласно приложению N 2;

[Положение](#Par211) о порядке назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат интернам Саратовского государственного медицинского университета согласно приложению N 3;

форму [договора](#Par259) о предоставлении интерну Саратовского государственного медицинского университета дополнительной социальной поддержки в рамках Программы согласно приложению N 4;

[Положение](#Par430) о порядке назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты молодым специалистам - врачам, прибывшим на работу в областные государственные либо муниципальные медицинские организации, согласно приложению N 5;

форму [договора](#Par482) о предоставлении молодому специалисту - врачу, прибывшему на работу в областную государственную либо муниципальную медицинскую организацию, дополнительной социальной поддержки в рамках Программы согласно приложению N 6;

[Положение](#Par603) о порядке назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки врачам областных государственных либо муниципальных медицинских организаций в виде единовременных денежных выплат на профессиональную переподготовку согласно приложению N 7;

форму [договора](#Par652) о предоставлении дополнительной социальной поддержки врачу областной государственной либо муниципальной медицинской организации в виде единовременной денежной выплаты на профессиональную переподготовку в рамках Программы согласно приложению N 8;

форму [заявления](#Par816) участника Программы согласно приложению N 9;

форму [согласия](#Par893) субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных согласно приложению N 10.

2. Министерству здравоохранения области совместно с другими заинтересованными органами исполнительной власти области давать разъяснения по применению Положений, указанных в [пункте 1](#Par18) настоящего постановления.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Горемыко М.В.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор

Саратовской области

В.В.РАДАЕВ

Приложение N 1

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ**

**СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ**

**СТУДЕНТАМ 5 И 6 КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО И ПЕДИАТРИЧЕСКОГО**

**ФАКУЛЬТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО**

**УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**"САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ**

**В.И.РАЗУМОВСКОГО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ**

**ФЕДЕРАЦИИ, ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ЦЕЛЕВЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ**

**ОТ МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ ОБЛАСТИ**

1. Настоящее Положение определяет порядок назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат (далее - ежемесячная денежная выплата) студентам 5 и 6 курсов лечебного и педиатрического факультетов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Саратовский государственный медицинский университет), обучающимся по целевым направлениям от муниципальных районов области.

2. Право на получение ежемесячной денежной выплаты имеют студенты 5 - 6 курсов лечебного и педиатрического факультетов Саратовского государственного медицинского университета, обучающиеся по целевым направлениям от муниципальных районов области в рамках соответствующего государственного задания на целевую подготовку специалистов (далее - Студенты), без учета академического отпуска либо отпуска по уходу за ребенком до 3 лет.

3. Ежемесячная денежная выплата назначается Студенту министерством здравоохранения области (далее - Министерство) на период обучения в размере 2000 (двух тысяч) рублей в соответствии с долгосрочной областной целевой программой "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, на основании [заявления](#Par816), подаваемого Студентом в Министерство по форме согласно приложению N 9 к постановлению.

Студент несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

4. Для принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты Студент представляет в отдел кадров Министерства в первые 3 рабочие недели сентября, за исключением субботы и воскресенья, следующие документы:

личное [заявление](#Par816) (по форме согласно приложению N 9 к постановлению);

документ, удостоверяющий личность заявителя, и его копию;

справка, выданная Саратовским государственным медицинским университетом, подтверждающая обучение в Саратовском государственном медицинском университете по целевому приему от муниципального района области.

5. Студент оформляет [согласие](#Par893) субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных (по форме согласно приложению N 10 к постановлению).

6. Представленные для назначения ежемесячной денежной выплаты документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

7. Оригиналы документов, представленных Студентом, возвращаются Студенту после сличения копий документов с оригиналами.

8. Днем обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты считается день приема заявления с документами, предусмотренными [пунктом 4](#Par61) настоящего Положения.

9. Решение о назначении или об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты принимается Министерством не позднее 5 рабочих дней со дня приема заявления.

Уведомление об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты должно быть направлено Студенту Министерством в письменной форме не позднее чем через 5 рабочих дней после дня принятия решения об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты.

10. Основания для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты:

статус Студента не соответствует требованиям [пункта 2](#Par58) настоящего Положения;

документы, представленные Студентом для назначения ежемесячной денежной выплаты, не соответствуют требованиям [пункта 4](#Par61) и (или) [пункта 6](#Par66) настоящего Положения.

11. В случае принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты между Студентом и Министерством заключается договор, предусматривающий:

а) обязанность Студента в течение не менее 5 лет отработать в медицинской организации муниципального района области, направившего Студента на целевую подготовку, после окончания послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры или ординатуры);

б) порядок перечисления ежемесячной денежной выплаты на счет, открытый Студентом в кредитной организации;

в) обязанность Студента заблаговременно в письменном виде сообщить Министерству о намерении расторгнуть договор о подготовке специалиста по целевому приему, об отказе заключения трудового договора с медицинской организацией муниципального района области либо расторгнуть после трудоустройства трудовой договор с медицинской организацией муниципального района области до истечения 5 лет и возвратить в полном объеме полученные средства, выплаченные в рамках Программы, на счет Министерства.

12. После заключения договора со Студентом Министерство в течение 5 рабочих дней издает приказ о предоставлении дополнительной социальной поддержки Студенту. В дальнейшем приказ о предоставлении дополнительной социальной поддержки Студенту издается Министерством ежемесячно, на основании информации, подтверждающей его обучение в Саратовском государственном медицинском университете, представляемой в Министерство Саратовским государственным медицинским университетом (по согласованию).

13. Выплата денежных средств осуществляется на основании приказа Министерства в течение 30 календарных дней со дня его издания путем зачисления денежных средств на счет Студента в кредитной организации по реквизитам, указанным в заявлении Студента.

14. Саратовский государственный медицинский университет (по согласованию) ежемесячно, в срок не позднее 20 числа каждого месяца, представляет в Министерство информацию, подтверждающую обучение Студента в Саратовском государственном медицинском университете.

15. В случае представления Саратовским государственным медицинским университетом (по согласованию) информации об отчислении Студента Министерство в течение 10 рабочих дней издает приказ, на основании которого прекращается начисление денежных средств.

16. В случае представления Саратовским государственным медицинским университетом (по согласованию) информации о нахождении Студента в академическом отпуске, отпуске по уходу за ребенком до 3 лет Министерство в течение 10 рабочих дней издает приказ, на основании которого начисление денежных средств приостанавливается.

17. Финансирование расходов по ежемесячным денежным выплатам Студентам осуществляется за счет средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете.

18. Студент, расторгнувший договор о подготовке специалиста по целевому приему, отказавшийся от заключения трудового договора с медицинской организацией муниципального района области либо расторгнувший после трудоустройства трудовой договор с медицинской организацией муниципального района области до истечения 5 лет (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), возвращает Министерству выплаченные ему по договору денежные средства в полном объеме в течение 20 рабочих дней со дня расторжения договора, трудового договора, отказа от заключения трудового договора.

19. В случае отказа Студента от добровольного возврата денежных средств Министерство в течение 30 рабочих дней со дня, когда Министерству в соответствии с [подпунктом "в" пункта 11](#Par77), [пунктом 18](#Par84) настоящего Положения стало известно об отказе Студента от добровольного возврата денежных средств, направляет материалы в суд для взыскания денежных средств в судебном порядке.

Приложение N 2

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

 Договор N \_\_\_\_\_\_\_\_

 о предоставлении студенту государственного бюджетного

 образовательного учреждения высшего профессионального

 образования "Саратовский государственный медицинский

 университет имени В.И. Разумовского" Министерства

 здравоохранения Российской Федерации, обучающемуся по

 целевому направлению от муниципального района области,

 дополнительной социальной поддержки в рамках долгосрочной

 областной целевой программы "Кадровое обеспечение системы

 здравоохранения Саратовской области" на 2013 - 2015 годы

г. Саратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 Министерство здравоохранения области в лице министра

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Положения,

 (Ф.И.О.)

(далее - Министерство), с одной стороны, и студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего профессионального образования

"Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.

Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

 (Ф.И.О.)

(далее - Студент), с другой стороны, руководствуясь долгосрочной областной

целевой программой "Кадровое обеспечение системы здравоохранения

Саратовской области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением

Правительства Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее -

Программа), именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о

нижеследующем.

 1. Предмет договора

 1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление

дополнительной социальной поддержки, предусмотренной Программой, при

условии принятия обязательства Студентом трудоустроиться в медицинскую

организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района области

после окончания послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры или

ординатуры) и фактически отработать по специальности в медицинской

организации области в течение не менее 5 лет.

 1.2. При заключении настоящего Договора Студенту Министерством

назначается дополнительная социальная поддержка в виде ежемесячной денежной

выплаты в размере 2000 (двух тысяч) рублей.

 2. Обязанности Сторон

 2.1. Студент обязуется:

 2.1.1. Освоить основную образовательную программу Саратовского

государственного медицинского университета по избранной специальности в

соответствии с государственным образовательным стандартом.

 2.1.2. Трудоустроиться и фактически отработать по специальности в

течение не менее 5 лет в медицинской организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района области после окончания

послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры или ординатуры).

2.1.3. Заблаговременно (не позднее 5 календарных дней) в письменном виде сообщить Министерству в случае намерения расторгнуть договор о подготовке специалиста по целевому приему, отказаться от заключения трудового договора с медицинской организацией муниципального района области или расторгнуть после трудоустройства трудовой договор с медицинской организацией муниципального района области до истечения 5 лет.

2.1.4. Заблаговременно (не позднее 5 календарных дней со дня изменения) в письменном виде сообщить Министерству об изменении указанных в настоящем Договоре реквизитов (банковского счета, почтового адреса, телефона и др.), а также сведений, необходимых для получения дополнительной социальной поддержки в рамках Программы.

2.1.5. В случае расторжения договора о подготовке специалиста по целевому приему, отказа от заключения трудового договора с медицинской организацией муниципального района области или расторжения после трудоустройства трудового договора с медицинской организацией муниципального района области до истечения 5 лет (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить Министерству в полном объеме денежные средства, выплаченные ему в рамках Программы в качестве дополнительной социальной поддержки, в течение 20 рабочих дней со дня расторжения договора, трудового договора, отказа от заключения трудового договора.

2.1.6. Для выплаты денежных средств в качестве дополнительной социальной поддержки в рамках Программы представить необходимые документы, предусмотренные Положением о порядке назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат студентам 5 и 6 курсов лечебного и педиатрического факультетов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации, обучающимся по целевым направлениям от муниципальных районов области, утвержденным постановлением Правительства Саратовской области от \_\_ \_\_\_\_\_\_ 2013 г. N \_\_\_.

2.2. Министерство обязуется:

2.2.1. Обеспечить в рамках Программы дополнительную социальную поддержку Студенту в виде ежемесячных денежных выплат в размере 2000 (двух тысяч) рублей, предусмотренном Программой, на время обучения Студента в Саратовском государственном медицинском университете по целевому направлению от \_\_\_\_\_\_\_\_ района области.

2.2.2. Выплата денежных средств осуществляется на основании приказа Министерства в течение 30 календарных дней со дня его издания путем зачисления денежных средств на счет Студента в кредитной организации по реквизитам, представленным Студентом.

2.2.3. Приказ о предоставлении дополнительной социальной поддержки издается Министерством ежемесячно.

3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение своих обязательств, указанных в Договоре, в соответствии с действующим законодательством.

3.2. В случае нарушения Студентом сроков, указанных в [пункте 2.1.5](#Par151) Договора, денежные средства, выплаченные Студенту в качестве дополнительной социальной поддержки в рамках Программы, взыскиваются в судебном порядке.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящий Договор действует с даты его подписания Сторонами и до истечения 5 лет работы Студента в медицинской организации муниципального района области, а также до расторжения договора по соглашению сторон.

4.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах - по одному для каждой Стороны.

4.3. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по письменному соглашению Сторон.

4.4. Споры по настоящему договору рассматриваются в судебном порядке.

5. Банковские реквизиты и местонахождение Сторон

 5.1. Министерство:

 Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 5.2. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

 Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер, кем и когда выдан)

 Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Телефон (домашний, сотовый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Банковские реквизиты:

 Счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Подписи Сторон

 Студент: Министерство:

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

 (подпись) (подпись министра)

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

 (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

 М.П.

Приложение N 3

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ**

**СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ**

**ИНТЕРНАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО**

**УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**"САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ**

**УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. РАЗУМОВСКОГО"**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. Настоящее Положение определяет порядок назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат (далее - ежемесячная денежная выплата) интернам государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Саратовский государственный медицинский университет).

2. Право на получение ежемесячной денежной выплаты имеют интерны Саратовского государственного медицинского университета, заключившие договоры на целевую подготовку с областными государственными либо муниципальными медицинскими организациями в рамках соответствующего государственного задания на последипломную подготовку специалистов, (далее - Интерны) без учета академического отпуска либо отпуска по уходу за ребенком до 3 лет.

3. Ежемесячная денежная выплата назначается Интерну министерством здравоохранения области (далее - Министерство) на период обучения в размере 3000 (трех тысяч) рублей в соответствии с долгосрочной областной целевой программой "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее - Программа), на основании [заявления](#Par816), подаваемого Интерном в Министерство по форме согласно приложению N 9 к постановлению.

Интерн несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

4. Для принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты Интерн представляет в отдел кадров Министерства в первые 3 рабочие недели сентября, за исключением субботы и воскресенья, следующие документы:

личное [заявление](#Par816) (по форме согласно приложению N 9 к настоящему постановлению);

документ, удостоверяющий личность заявителя, и его копию;

справка, выданная Саратовским государственным медицинским университетом, подтверждающая обучение в интернатуре в Саратовском государственном медицинском университете по договору на целевую подготовку с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией.

5. Интерн оформляет [согласие](#Par893) субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных (по форме согласно приложению N 10 к постановлению).

6. Представленные для назначения ежемесячной денежной выплаты документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

7. Оригиналы документов, представленных Интерном, возвращаются Интерну после сличения копий документов с оригиналами.

8. Днем обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты считается день приема заявления с документами, предусмотренными [пунктом 4](#Par224) настоящего Положения.

9. Решение о назначении или об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты принимается Министерством не позднее 5 рабочих дней со дня приема заявления.

Уведомление об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты должно быть направлено Интерну Министерством в письменной форме не позднее чем через 5 рабочих дней после дня принятия решения об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты.

10. Основания для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты:

статус Интерна не соответствует требованиям [пункта 2](#Par221) настоящего Положения;

документы, представленные Интерном для назначения ежемесячной денежной выплаты, не соответствуют требованиям [пункта 4](#Par224) и (или) [пункта 6](#Par229) настоящего Положения.

11. В случае принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты между Интерном и Министерством заключается договор, предусматривающий:

а) обязанность Интерна в течение не менее 5 лет отработать в областной государственной либо муниципальной медицинской организации, с которой заключен договор о целевой подготовке специалиста в интернатуре, после окончания послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры);

б) порядок перечисления ежемесячной денежной выплаты на счет, открытый Интерном в кредитной организации;

в) обязанность Интерна заблаговременно в письменном виде сообщить Министерству о намерении расторгнуть договор на целевую подготовку, отказаться от заключения трудового договора с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией либо расторгнуть после трудоустройства трудовой договор с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией до истечения 5 лет и возвратить в полном объеме полученные средства, выплаченные в рамках Программы, на счет Министерства.

12. После заключения договора с Интерном Министерство в течение 5 рабочих дней издает приказ о предоставлении дополнительной социальной поддержки Интерну. В дальнейшем приказ о предоставлении дополнительной социальной поддержки Интерну издается Министерством ежемесячно, на основании информации, подтверждающей его обучение в Саратовском государственном медицинском университете, представленной в Министерство Саратовским государственным медицинским университетом (по согласованию).

13. Выплата денежных средств осуществляется на основании приказа Министерства в течение 30 календарных дней со дня его издания путем зачисления денежных средств на счет Интерна в кредитной организации по реквизитам, указанным в заявлении Интерна.

14. Саратовский государственный медицинский университет (по согласованию) ежемесячно, в срок не позднее 20 числа каждого месяца, представляет в Министерство информацию, подтверждающую обучение Интерна в Саратовском государственном медицинском университете.

15. В случае представления Саратовским государственным медицинским университетом (по согласованию) информации об отчислении Интерна Министерство в течение 10 рабочих дней издает приказ, на основании которого прекращается начисление денежных средств.

16. В случае представления Саратовским государственным медицинским университетом (по согласованию) информации о нахождении Интерна в академическом отпуске, отпуске по уходу за ребенком до 3 лет Министерство в течение 10 рабочих дней издает приказ, на основании которого начисление денежных средств приостанавливается.

17. Финансирование расходов по ежемесячным денежным выплатам Интернам осуществляется за счет средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете.

18. Интерн, расторгнувший договор о целевой подготовке, отказавшийся от заключения трудового договора с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией либо расторгнувший после трудоустройства трудовой договор с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией до истечения 5 лет (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), возвращает Министерству выплаченные ему по договору денежные средства в полном объеме в течение 20 рабочих дней со дня расторжения договора, трудового договора, отказа от заключения трудового договора.

19. В случае отказа Интерна от добровольного возврата денежных средств Министерство в течение 30 рабочих дней со дня, когда Министерству в соответствии с [подпунктом "в" пункта 11](#Par240), [пунктом 18](#Par247) настоящего Положения стало известно об отказе Интерна от добровольного возврата денежных средств, направляет материалы в суд для взыскания денежных средств в судебном порядке.

Приложение N 4

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

 Договор N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 о предоставлении интерну государственного бюджетного

 образовательного учреждения высшего профессионального образования

 "Саратовский государственный медицинский университет имени

 В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации

 дополнительной социальной поддержки в рамках долгосрочной областной

 целевой программы "Кадровое обеспечение системы здравоохранения

 Саратовской области" на 2013 - 2015 годы

 г. Саратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 Министерство здравоохранения области в лице министра

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

 (Ф.И.О.)

 действующего на основании Положения, (далее - Министерство), с одной

стороны, и интерн государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего профессионального образования "Саратовский государственный

медицинский университет имени В.И.Разумовского" Министерства

здравоохранения Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

(далее - Интерн), с другой стороны, руководствуясь долгосрочной областной

целевой программой "Кадровое обеспечение системы здравоохранения

Саратовской области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением

Правительством Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее -

Программа), именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о

нижеследующем.

 1. Предмет договора

 1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление

 дополнительной социальной поддержки, предусмотренной Программой, при

условии принятия обязательства Интерном трудоустроиться и фактически

отработать в течение не менее 5 лет

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации)

после окончания послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры).

 1.2. При заключении настоящего Договора Интерну Министерством

назначается дополнительная социальная поддержка в виде ежемесячной денежной

выплаты в размере 3000 (трех тысяч) рублей.

 2. Обязанности Сторон

 2.1. Интерн обязуется:

 2.1.1. Трудоустроиться и фактически отработать в течение не менее 5

лет в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской

 организации области)

после окончания послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры).

 2.1.2. Заблаговременно (не позднее 5 календарных дней) в письменном

виде сообщить Министерству о намерении расторгнуть договор на целевую

подготовку с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской организации)

отказаться от заключения трудового договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской организации)

или расторгнуть трудовой договор с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской организации)

до истечения 5 лет.

 2.1.3. Заблаговременно (не позднее 5 календарных дней со дня

изменения) в письменном виде сообщить Министерству об изменении указанных в

настоящем Договоре реквизитов (банковского счета, почтового адреса,

телефона и др.), а также сведений, необходимых для получения дополнительной

социальной поддержки в рамках Программы.

 2.1.4. В случае расторжения договора на целевую подготовку с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской организации)

отказа от заключения трудового договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской организации)

или расторжения трудового договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование государственной либо муниципальной медицинской организации)

до истечения 5 лет (за исключением случаев прекращения трудового договора

по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами

1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи

83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить Министерству в полном

объеме денежные средства, выплаченные ему в рамках Программы в качестве

дополнительной социальной поддержки, в течение 20 рабочих дней со дня

расторжения договора, трудового договора, отказа от заключения трудового

договора.

 2.1.5. Для выплаты денежных средств в качестве дополнительной

социальной поддержки в рамках Программы представить необходимые документы,

предусмотренные Положением о порядке назначения и предоставления

дополнительной социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат

интернам государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

профессионального образования "Саратовский государственный медицинский

университет имени В.И.Разумовского" Министерства здравоохранения Российской

Федерации, утвержденным постановлением Правительства Саратовской области от

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 года N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2.2. Министерство обязуется:

 2.2.1. Обеспечить в рамках Программы дополнительную социальную

поддержку Интерну в виде ежемесячных денежных выплат в размере 3000 рублей

(трех тысяч) рублей, предусмотренном Программой, на время обучения Интерна

в Саратовском государственном медицинском университете по целевому

направлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование областной государственной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 либо муниципальной медицинской организации)

 2.2.2. Выплата денежных средств осуществляется на основании приказа

Министерства в течение 30 календарных дней со дня его издания путем

зачисления денежных средств на счет Интерна в кредитной организации по

реквизитам, предоставленным Интерном.

 2.2.3. Приказ о предоставлении дополнительной социальной поддержки

издается Министерством ежемесячно.

 3. Ответственность Сторон

 3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение своих обязательств,

указанных в Договоре, в соответствии с действующим законодательством.

 3.2. В случае нарушения Интерном сроков, указанных в [пункте 2.1.4](#Par325)

Договора, денежные средства, выплаченные Интерну в качестве дополнительной

социальной поддержки в рамках Программы, взыскиваются в судебном порядке.

 4. Заключительные положения

 4.1. Настоящий Договор действует с даты его подписания Сторонами и до

истечения 5 лет работы Интерна в областной государственной либо

муниципальной медицинской организации, а также до расторжения договора по

соглашению Сторон.

 4.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах - по одному для

каждой Стороны.

 4.3. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по

письменному соглашению Сторон.

 4.4. Споры по настоящему договору рассматриваются в судебном порядке.

 5. Банковские реквизиты и местонахождение Сторон:

 5.1. Министерство:

 Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 5.2. Интерн:

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

 (фамилия, имя, отчество)

 Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер, кем и когда выдан)

 Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Телефон (домашний, сотовый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Банковские реквизиты:

 Счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Подписи Сторон:

 Интерн: Министерство:

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

 (подпись) (подпись министра)

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

 (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

 М.П.

Приложение N 5

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ**

**СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ**

**ВЫПЛАТЫ МОЛОДЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ - ВРАЧАМ, ПРИБЫВШИМ НА РАБОТУ**

**В ОБЛАСТНЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ**

**ЛИБО МУНИЦИПАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. Настоящее Положение определяет порядок назначения и предоставления дополнительной социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты (далее - единовременная денежная выплата) молодым специалистам - врачам (далее - Молодые специалисты), прибывшим на работу в областные государственные либо муниципальные медицинские организации.

2. Единовременная денежная выплата устанавливается Молодым специалистам:

прибывшим на работу в областные государственные либо муниципальные медицинские организации в течение 3 месяцев после окончания послевузовской профессиональной подготовки (интернатуры или ординатуры) в 2013, 2014, 2015 годах, без учета отпуска по уходу за ребенком до 3 лет;

имеющим возраст до 35 лет;

заключившим договор с министерством здравоохранения области (далее - Министерство), предусматривающий обязанность Молодого специалиста в течение не менее 5 лет отработать в областной государственной либо муниципальной медицинской организации;

работающим в областных государственных либо муниципальных медицинских организациях по основному месту работы (Молодым специалистам, работающим по совместительству, по совмещаемым должностям единовременная денежная выплата не назначается).

3. Единовременная денежная выплата Молодым специалистам назначается и выплачивается Министерством в размере 100000 (ста тысяч) рублей в соответствии с долгосрочной областной целевой программой "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее - Программа), на основании [заявления](#Par816), подаваемого Молодым специалистом в Министерство по форме согласно приложению N 9 к постановлению.

4. Для заключения договора и предоставления единовременной денежной выплаты Молодые специалисты представляют в отдел кадров Министерства следующие документы:

личное [заявление](#Par816) (по форме согласно приложению N 9 к постановлению);

документ, удостоверяющий личность, и его копию;

диплом об окончании высшего учебного заведения и его копию;

действующий сертификат специалиста и его копию;

копия трудового договора, заключенного между руководителем областной государственной либо муниципальной медицинской организации и Молодым специалистом, заверенная соответствующей областной государственной либо муниципальной медицинской организацией (ее кадровой службой);

копия трудовой книжки, заверенная соответствующей областной государственной либо муниципальной медицинской организацией (ее кадровой службой);

документы, подтверждающие период нахождения в отпуске по уходу за ребенком (для Молодых специалистов, не приступивших в течение трех месяцев со дня окончания интернатуры или ординатуры к работе по специальности в областной государственной либо муниципальной медицинской организации).

5. Молодой специалист несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной денежной выплаты.

6. Молодой специалист оформляет [согласие](#Par893) субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных по форме согласно приложению N 10 к постановлению.

7. Представленные для назначения единовременной денежной выплаты документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

8. Оригиналы документов, представленных Молодым специалистом, возвращаются Молодому специалисту после сличения копий документов с оригиналами.

9. Днем обращения за назначением единовременной денежной выплаты считается день приема заявления с документами, предусмотренными [пунктом 4](#Par444) настоящего Положения.

10. Решение о назначении или об отказе в назначении единовременной денежной выплаты принимается Министерством не позднее 15 рабочих дней со дня приема заявления.

11. Уведомление об отказе в назначении единовременной денежной выплаты должно быть направлено Молодому специалисту Министерством в письменной форме не позднее чем через 15 рабочих дней после дня принятия решения об отказе в назначении единовременной денежной выплаты.

12. Основания для отказа в назначении единовременной денежной выплаты:

статус заявителя не соответствует требованиям [пункта 2](#Par438) настоящего Положения;

повторное обращение за назначением единовременной денежной выплаты лицом, в отношении которого ранее принималось решение о назначении данной выплаты;

документы, представленные Молодым специалистом для назначения единовременной денежной выплаты, не соответствуют требованиям [пункта 4](#Par444) и (или) [пункта 7](#Par454) настоящего Положения.

13. В случае принятия решения о назначении единовременной денежной выплаты между Молодым специалистом и Министерством заключается договор, предусматривающий:

а) обязанность Молодого специалиста в течение не менее 5 лет отработать по основному месту работы в областной государственной либо муниципальной медицинской организации;

б) порядок перечисления ежемесячной денежной выплаты на счет, открытый Молодым специалистом в кредитной организации;

в) обязанность Молодого специалиста заблаговременно в письменном виде сообщить Министерству о намерении расторгнуть трудовой договор с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией до истечения 5 лет и возвратить в полном объеме средства, выплаченные в рамках Программы, на счет Министерства.

14. После заключения договора Министерство в течение 5 рабочих дней издает приказ о назначении единовременной денежной выплаты.

15. Выплата денежных средств осуществляется на основании приказа Министерства в течение 30 календарных дней со дня его издания путем зачисления средств на счет Молодого специалиста в кредитной организации по реквизитам, указанным в заявлении Молодого специалиста.

16. Финансирование расходов по единовременной денежной выплате Молодым специалистам осуществляется за счет средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете.

17. Молодой специалист, расторгнувший трудовой договор с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), возвращает в полном объеме средства, выплаченные ему в рамках Программы, на расчетный счет Министерства в течение 20 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

18. В случае отказа Молодого специалиста от добровольного возврата денежных средств Министерство в течение 30 рабочих дней со дня, когда Министерству в соответствии с [подпунктом "в" пункта 13](#Par466), [пунктом 17](#Par470) настоящего Положения стало известно об отказе Молодого специалиста от добровольного возврата денежных средств, направляет материалы в суд для взыскания денежных средств в судебном порядке.

Приложение N 6

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

 Договор N \_\_\_\_\_\_

 о предоставлении молодому специалисту - врачу, прибывшему

 на работу в областную государственную либо муниципальную

 медицинскую организацию, дополнительной социальной поддержки

 в рамках долгосрочной областной целевой программы

 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения

 Саратовской области" на 2013 - 2015 годы

 г. Саратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 Министерство здравоохранения области в лице министра

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

 (Ф.И.О.)

действующего на основании Положения, (далее - Министерство), с одной

стороны, и молодой специалист - врач (далее - Молодой специалист)

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

 (Ф.И.О., должность, место работы)

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

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

с другой стороны, руководствуясь долгосрочной областной целевой программой

"Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области" на

2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Саратовской

области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее - Программа), именуемые в

дальнейшем Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

 1. Предмет договора

 1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Молодому

специалисту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

дополнительной социальной поддержки, предусмотренной Программой, в виде

единовременной денежной выплаты в размере 100000 (ста тысяч) рублей в

течение 30 календарных дней со дня издания Министерством приказа о

назначении единовременной денежной выплаты при условии принятия Молодым

специалистом обязательства отработать в течение не менее 5 лет в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование областной государственной либо муниципальной

 медицинской организации)

 2. Обязанности Сторон

 2.1. Молодой специалист обязуется:

 2.1.1. Отработать в течение не менее 5 лет по основному месту работы в

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

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

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации)

на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной

трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии

с трудовым договором от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года N\_\_\_\_\_.

 2.1.2. Заблаговременно (не позднее 5 календарных дней) в письменном

виде сообщить Министерству о намерении расторгнуть трудовой договор с \_\_\_\_\_

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

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации)

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

до истечения 5 лет.

 2.1.3. Возвратить на счет Министерства единовременную денежную выплату

в полном объеме в случае прекращения трудового договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации)

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

до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения

трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой

статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7

части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение

20 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

 2.2. Министерство обязуется:

 В течение 30 календарных дней со дня издания приказа о назначении

единовременной денежной выплаты перечислить на счет, открытый Молодым

специалистом в кредитной организации, 100000 (сто тысяч) рублей по

реквизитам, предоставленным Молодым специалистом.

 3. Ответственность Сторон

 3.1. Стороны несут в соответствии с законодательством ответственность

за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в

соответствии с действующим законодательством.

 3.2. В случае нарушения Молодым специалистом сроков, указанных в

[пункте 2.1.3](#Par539) настоящего договора, денежные средства, выплаченные Молодому

специалисту в качестве единовременной денежной выплаты в рамках Программы,

взыскиваются в судебном порядке.

 4. Заключительные положения

 4.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых

хранится в Министерстве, второй у Молодого специалиста.

 4.2. Настоящий договор действует с даты его подписания Сторонами и до

истечения 5 лет работы Молодого специалиста в областной государственной

либо муниципальной медицинской организации, а также до расторжения договора

по соглашению сторон.

 4.3. Споры по настоящему договору рассматриваются в судебном порядке.

 5. Реквизиты Сторон

 Министерство: Молодой специалист:

 410012, г. Саратов, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ул. Железнодорожная, д. 72, корп. 2 (Ф.И.О.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

 Министр здравоохранения области: зарегистрированный по адресу \_\_\_\_

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

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

 (подпись) (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 7

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ**

**СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ВРАЧАМ ОБЛАСТНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЛИБО**

**МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ВИДЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ**

**ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ**

1. Настоящее Положение определяет порядок назначения и предоставления врачам (далее - Врач) областных государственных либо муниципальных медицинских организаций дополнительной социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат (далее - единовременные денежные выплаты) на профессиональную переподготовку.

2. Профессиональная переподготовка предусматривает подготовку Врачей по специальностям, подготовка по которым осуществляется в образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования, имеющих государственную аккредитацию (ультразвуковая диагностика, эндоскопия, стоматология детская и др.).

3. Отбор Врачей на профессиональную переподготовку осуществляется комиссией министерства здравоохранения области (далее - Министерство) по рассмотрению заявок и документов врачей на получение единовременных денежных выплат на профессиональную переподготовку в рамках долгосрочной областной целевой программы "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области", утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее - Программа).

4. Единовременная денежная выплата назначается Врачам, работающим в соответствующих областных государственных либо муниципальных медицинских организациях по основному месту работы (Врачам, работающим по совместительству, по совмещаемым должностям единовременная денежная выплата не назначается), однократно в течение срока действия Программы.

5. Для заключения договора и предоставления единовременной денежной выплаты Врач представляет в Министерство следующие документы:

личное [заявление](#Par816) (по форме согласно приложению N 9 к настоящему постановлению);

документ, удостоверяющий личность заявителя, и его копию;

диплом об окончании высшего учебного заведения и его копию;

сертификат специалиста и его копию;

документы о повышении квалификации и их копии;

копия трудового договора, заверенная соответствующей областной государственной либо муниципальной медицинской организацией (ее кадровой службой);

копия ученического договора, заверенная соответствующей областной государственной либо муниципальной медицинской организацией (ее кадровой службой);

копия трудовой книжки, заверенная соответствующей областной государственной либо муниципальной медицинской организацией (ее кадровой службой).

6. Врач несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной денежной выплаты.

7. Врач оформляет [согласие](#Par893) субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных по форме согласно приложению N 10 к постановлению.

8. Представленные для назначения единовременной денежной выплаты документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

9. Оригиналы документов, представленных Врачом, возвращаются Врачу после сличения копий документов с оригиналами.

10. Днем обращения за назначением единовременной денежной выплаты считается день приема заявления с документами, предусмотренными [пунктом 5](#Par613) настоящего Положения.

11. Решение о назначении или об отказе в назначении единовременной денежной выплаты принимается Министерством не позднее 15 рабочих дней со дня приема заявления.

12. Уведомление об отказе в назначении единовременной денежной выплаты должно быть направлено Врачу Министерством в письменной форме не позднее чем через 15 рабочих дней после дня принятия решения об отказе в назначении единовременной денежной выплаты.

13. Основания для отказа в назначении единовременной денежной выплаты:

статус Врача не соответствует требованиям [пункта 4](#Par612) настоящего Положения;

получение ранее Врачом единовременной денежной выплаты в течение срока действия Программы;

документы, представленные Врачом для назначения единовременной денежной выплаты, не соответствуют требованиям [пункта 5](#Par613) и (или) [пункта 8](#Par624) настоящего Положения.

14. В случае принятия решения о назначении единовременной денежной выплаты между Врачом и Министерством заключается договор, предусматривающий:

а) порядок перечисления единовременной денежной выплаты на счет, открытый Врачом в кредитной организации;

б) обязанность Врача заблаговременно в письменном виде сообщить Министерству о намерении расторгнуть трудовой договор с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией до истечения 5 лет с момента получения выплаты и возвратить средства, выплаченные в рамках Программы, на счет Министерства в полном объеме.

15. После заключения договора Министерство в течение 5 рабочих дней издает приказ о назначении единовременной денежной выплаты и направлении Врача на профессиональную переподготовку.

16. Выплата денежных средств осуществляется на основании приказа Министерства в течение 30 календарных дней со дня его издания путем зачисления денежных средств на счет Врача в кредитной организации по реквизитам, указанным в заявлении Врача.

17. Врач в течение 3 календарных дней после прохождения профессиональной переподготовки представляет в Министерство копию диплома о профессиональной переподготовке, выданного Врачу после успешного завершения профессиональной переподготовки, заверенную отделом кадров областной государственной либо муниципальной медицинской организации.

18. Финансирование расходов по единовременным денежным выплатам Врачам осуществляется за счет средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете.

19. Врач заблаговременно в письменном виде обязан сообщить Министерству о расторжении трудового договора с областной государственной либо муниципальной медицинской организацией до истечения 5 лет со дня получения выплаты (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) и возвратить денежные средства в полном объеме на расчетный счет Министерства в течение 20 рабочих дней со дня расторжения трудового договора.

20. В случае отказа Врача от добровольного возврата денежных средств Министерство в течение 30 рабочих дней со дня, когда Министерству в соответствии с [подпунктом "б" пункта 14](#Par635), [пунктом 19](#Par640) настоящего Положения стало известно об отказе Врача от добровольного возврата денежных средств, направляет материалы в суд для взыскания денежных средств в судебном порядке.

Приложение N 8

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

 Договор N \_\_\_\_\_\_\_\_

 о предоставлении дополнительной социальной поддержки врачу

 областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации в виде единовременной денежной выплаты

 на профессиональную переподготовку в рамках долгосрочной

 областной целевой программы "Кадровое обеспечение системы

 здравоохранения Саратовской области" на 2013 - 2015 годы

 г. Саратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 Министерство здравоохранения области, в лице министра

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

 (Ф.И.О.)

действующего на основании Положения, (далее - Министерство), с одной

стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность и место работы)

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

(далее - Врач), с другой стороны, руководствуясь Федеральным законом "Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Законом Российской

Федерации "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным законом "О

высшем и послевузовском профессиональном образовании", приказом

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к

специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим

образованием в сфере здравоохранения" и долгосрочной областной целевой

программой "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской

области" на 2013 - 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства

Саратовской области от 29 декабря 2012 г. N 800-П, (далее - Программа),

именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий договор о

нижеследующем.

 1. Предмет договора

 1.1. Предметом настоящего договора является предоставление

дополнительной социальной поддержки, предусмотренной Программой, на

профессиональную переподготовку Врача по специальности

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

 (наименование специальности)

при условии принятия обязательства Врачом вернуть денежные средства,

выплаченные ему на профессиональную переподготовку по специальности, в

случае расторжения трудового договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации)

до истечения 5 лет со дня получения выплаты.

 1.2. При заключении настоящего Договора Министерством в рамках

Программы предоставляется дополнительная социальная поддержка в виде

единовременной денежной выплаты в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей на

профессиональную переподготовку Врача, которая перечисляется Министерством

на расчетный счет Врача.

 2. Обязательства Министерства

В соответствии с предметом договора Министерство обязуется:

 2.1. Направить Врача на профессиональную переподготовку.

 2.2. В течение 30 календарных дней со дня издания приказа о назначении

единовременной денежной выплаты на профессиональную переподготовку Врача

перечислить на счет, открытый Врачом в кредитной организации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тысяч рублей по реквизитам, предоставленным Врачом.

 3. Обязательства Врача

 В соответствии с предметом договора Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

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

 обязуется:

 3.1. Пройти профессиональную переподготовку по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование специальности)

 3.2. Заблаговременно (не позднее 5 календарных дней) в письменном виде

сообщить Министерству о намерении расторгнуть трудовой договор

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации)

до истечения 5 лет со дня получения выплаты.

 3.3. В случае расторжения трудового договора с государственной либо

муниципальной медицинской организацией до истечения 5 лет со дня получения

выплаты (за исключением случаев прекращения трудового договора по

основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1,

2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83

Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить на расчетный счет

Министерства денежные средства, выплаченные ему Министерством на

профессиональную переподготовку, в течение 20 рабочих дней со дня

расторжения трудового договора в полном объеме.

 3.4. Для выплаты денежных средств в качестве дополнительной социальной

поддержки в рамках Программы представить необходимые документы,

предусмотренные Положением о порядке назначения и предоставления

дополнительной социальной поддержки врачам областных государственных либо

муниципальных медицинских организаций в виде единовременных денежных выплат

на профессиональную переподготовку, утвержденным постановлением

Правительства Саратовской области от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Ответственность Сторон

 4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение своих обязательств,

указанных в Договоре, в соответствии с действующим законодательством.

 4.2. В случае нарушения Врачом сроков, указанных в [пункте 3.3](#Par727)

Договора, денежные средства, перечисленные Министерством на расчетный счет

Врача в качестве дополнительной социальной поддержки в рамках Программы,

взыскиваются с Врача в судебном порядке.

 5. Заключительные положения

 5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, из которых один

хранится в Министерстве, другой - у Врача.

 5.2. Настоящий Договор действует с даты его подписания Сторонами и до

истечения пяти лет работы Врача в областной государственной либо

муниципальной медицинской организации, указанной в [п. 3.2](#Par721) настоящего

Договора, а также до расторжения Договора по соглашению сторон.

 5.3. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по

письменному соглашению Сторон.

 5.4. Споры по настоящему Договору рассматриваются в судебном порядке.

 6. Банковские реквизиты и местонахождение Сторон

 6.1. Министерство:

 Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 6.2. Врач:

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

 (фамилия, имя, отчество)

 Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер, кем и когда выдан)

 Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Телефон (домашний, сотовый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7. Подписи Сторон

 Врач: Министерство:

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

 (подпись) (подпись министра)

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

 (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

 М.П.

Приложение N 9

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

 Министру здравоохранения области

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

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

 (Ф.И.О.)

 \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_ года рождения,

 паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер)

 выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (дата выдачи)

 Заявление

 участника долгосрочной областной целевой программы

 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения

 Саратовской области" на 2013 - 2015 годы

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

 студент(ка) \_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета государственного

бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального

образования "Саратовский государственный медицинский университет имени

В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее

- Саратовский государственный медицинский университет), обучаюсь по

целевому направлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района области

 интерн Саратовского государственного медицинского университета по

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучаюсь

по целевому направлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование областной государственной

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

 либо муниципальной медицинской организации)

 закончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(полное наименование образовательного учреждения высшего профессионального

 образования)

(диплом серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года)

 молодой специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

организации, структурного подразделения, должности в соответствии с записью

 в трудовой книжке)

трудовой договор N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года,

 врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование областной государственной либо муниципальной медицинской

 организации, структурного подразделения, должности

 в соответствии с записью в трудовой книжке)

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

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

трудовой договор N \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года,

ученический договор N \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года,

 зарегистрирован(на) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 проживаю по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Прошу считать меня участником долгосрочной областной целевой программы

"Кадровое обеспечение системы здравоохранения Саратовской области" на 2013

- 2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области

от 29 декабря 2012 г. N 800-П, и предоставить мне дополнительную социальную

поддержку (ежемесячные денежные выплаты в размере 2000 (двух тысяч) рублей,

ежемесячные денежные выплаты в размере 3000 (трех тысяч) рублей,

единовременную денежную выплату в размере 100000 (ста тысяч) рублей,

единовременную денежную выплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тысяч)

рублей на профессиональную переподготовку).

 Прошу перечислить дополнительную социальную поддержку (ежемесячные

денежные выплаты в размере 2000 (двух тысяч) рублей, ежемесячные денежные

выплаты в размере 3000 (трех тысяч) рублей, единовременную денежную выплату

в размере 100000 (ста тысяч) рублей, единовременную денежную выплату в

размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тысяч) рублей на профессиональную

переподготовку на мой расчетный счет в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 (подпись)

Приложение N 10

к постановлению

Правительства Саратовской области

от 29 июля 2013 г. N 372-П

 Согласие

 субъекта персональных данных на обработку

 своих персональных данных

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

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

 (серия, номер)

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

 (кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий(ая) по адресу:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявляю, что даю свое согласие и разрешаю министерству здравоохранения Саратовской области (далее - Министерство), расположенному по адресу: г. Саратов, ул. Железнодорожная, 72, корп. 2, обработку моих персональных данных своей волей и в своем интересе.

Я добровольно предоставляю это согласие с целью облегчить Министерству обработку моих персональных данных в информационных системах.

Перечень персональных данных и иной конфиденциальной информации, обрабатываемой оператором:

1. Персональные данные:

фамилия, имя, отчество;

дата и место рождения;

должность и место работы;

адрес регистрации и места жительства;

вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер этого документа;

номер телефона;

серия документа об образовании;

номер документа об образовании;

номер лицевого счета в коммерческой организации;

2. Иная конфиденциальная информация (дата и номер трудового договора, ученического договора, удостоверение о прохождении курсов повышения квалификации, справки с места учебы и другие сведения, предусмотренные федеральным законодательством).

Цель обработки персональных данных - решение вопроса о выделении мне Министерством дополнительной социальной поддержки и заключение со мной договора.

Перечень действий с персональными данными:

включение оператором персональных данных в договор о предоставлении дополнительной социальной поддержки;

включение оператором персональных данных в приказ Министерства о предоставлении дополнительной социальной поддержки.

Способы обработки персональных данных - автоматизированная обработка и обработка без средств автоматизации (сбор, запись, хранение, уточнение, использование и так далее).

Мне известно, что вся информация и документы, созданные, полученные или удерживаемые Министерством, будут обрабатываться

в служебных целях, при условии соблюдения моих законных прав и свобод, если иное не предусмотрено действующим законодательством.

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение девяти лет с момента подписания. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано по моему письменному требованию.

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

 (подпись)