



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

## ПРИКАЗ

04.03.2024 № 21-192

г. Петропавловск-Камчатский

### **Об образовании комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае**

В рамках подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П и в целях реализации Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат в 2024-2026 годах отдельным медицинским работникам в Камчатском крае, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 05.06.2023 № 310-П,

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Образовать комиссию по предоставлению единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае в составе согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить Положение о порядке работы комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра – начальника отдела правового и кадрового обеспечения Анькина А.А.

4. Признать утратившими силу:

1) приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 05.04.2021 № 21-241 «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае»;

2) приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 19.04.2022 № 21-368 «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 05.04.2021 № 21-241 «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения  
Камчатского края

А.В. Гашков



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 6A2B6A8ECAD750C14D8609B123C34ADD

Владелец **Гашков Александр Васильевич**

Действителен с 25.10.2023 по 17.01.2025

Приложение 1 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Камчатского края

Состав

комиссии по предоставлению единовременных компенсационных выплат  
отдельным медицинским работникам в Камчатском крае  
(далее – Комиссия)

- |                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| АНЬКИН<br>Андрей Александрович | - | Заместитель Министра – начальник отдела правового и кадрового обеспечения, председатель Комиссии;   |
| МЕЛЬНИКОВ<br>Олег Сергеевич    | - | Заместитель Министра, заместитель председателя Комиссии;  |
| ЧУПРИНА<br>Ольга Михайловна    | - | заместитель директора государственного казенного учреждения «Камчатский краевой финансово-аналитический центр в сфере здравоохранения», секретарь Комиссии; |
| НАХТИГАЛЬ<br>Юлия Сергеевна    | - | Директор государственного казенного учреждения «Камчатский краевой финансово-аналитический центр в сфере здравоохранения»;                                  |
| ШЛЯХОВАЯ<br>Татьяна Викторовна | - | заместитель начальника отдела правового и кадрового обеспечения.  |

Положение  
о порядке работы комиссии по предоставлению единовременных  
компенсационных выплат отдельным медицинским работникам  
в Камчатском крае (далее – Положение)

1. Общие положения

1. Комиссия по предоставлению единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае (далее – Комиссия) создается в целях реализации Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат в 2024-2026 годах отдельным медицинским работникам в Камчатском крае, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 05.06.2023 № 310-П (далее – Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат).

2. Правовое регулирование

2. Комиссия в процессе своей деятельности руководствуется:
- 1) Конституцией Российской Федерации;
  - 2) Трудовым кодексом Российской Федерации;
  - 3) Гражданским кодексом Российской Федерации;
  - 4) Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат.

3. Задачи и функции Комиссии

3. Исходя из целей деятельности, определенных в части 1 настоящего Положения, в задачи Комиссии входит принятие решений:

- 1) о включении в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (далее – программный реестр должностей на очередной финансовый год) и внесение изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год;
- 2) о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты;
- 3) о заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в Камчатском крае (далее – договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты)

с медицинским работником и медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Камчатского края (далее – Министерство, медицинская организация).

4. Функциями Комиссии являются:

1) определение вакантных должностей медицинских работников, подлежащих включению в программный реестр должностей на очередной финансовый год;

2) подготовка проекта приказа Министерства об утверждении программного реестра должностей на очередной финансовый год и проекта приказа Министерства о внесении изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год;

3) подготовка проекта уведомления об отказе во включении вакантных должностей медицинских работников в программный реестр должностей на очередной финансовый год;

4) подготовка проекта приказа о предоставлении единовременной компенсационной выплаты;

5) рассмотрение проекта договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты;

6) подготовка проекта уведомления об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

#### 4. Порядок формирования Комиссии

5. Комиссия является коллегиальным органом Министерства.

6. Порядок работы Комиссии и ее персональный состав утверждается приказом Министерства. Состав Комиссии пересматривается по мере необходимости. Изменения и дополнения в состав Комиссии утверждаются приказом Министерства.

7. В состав Комиссии включаются: председатель комиссии, заместитель председателя, секретарь и члены Комиссии.

Председателем Комиссии является заместитель Министра – начальник отдела правового и кадрового обеспечения, который осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии, обеспечивает коллегиальность в обсуждении спорных вопросов, распределяет обязанности и дает поручения членам комиссии.

Заместителем председателя Комиссии является заместитель Министра, исполняющий во время отсутствия на заседаниях Комиссии председателя его полномочия.

Секретарем Комиссии является работник государственного казенного учреждения «Камчатский краевой финансово-аналитический центр в сфере здравоохранения» (далее – ГКУ КК ФАЦ), который осуществляет подготовку материалов для проведения заседаний Комиссии.

Членами Комиссии являются, работники Министерства и работники ГКУ КК ФАЦ.

## 5. Организация и порядок работы Комиссии

8. Работа Комиссии осуществляется на ее заседаниях. Члены Комиссии могут участвовать в заседании с использованием систем видео-конференц-связи с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите государственной тайны.

9. Председатель Комиссии, а в его отсутствие заместитель председателя Комиссии осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии, обеспечивает коллегиальность в обсуждении спорных вопросов, распределяет обязанности и дает поручения членам комиссии.

10. В задачи секретаря Комиссии входит:

- 1) осуществление подготовки заседаний Комиссии;
- 2) обеспечение членов Комиссии необходимыми материалами;
- 3) осуществление иных действий организационно-технического характера, необходимых для обеспечения деятельности Комиссии.

11. Члены Комиссии должны быть своевременно уведомлены председателем Комиссии (заместителем председателя, в случае отсутствия председателя Комиссии) о месте, дате и времени проведения заседания Комиссии.

12. Комиссия принимает решения открытым голосованием простым большинством голосов от числа присутствующих на заседании членов Комиссии. При голосовании каждый член Комиссии имеет один голос. При равенстве голосов членов Комиссии, голос председателя, а в его отсутствие заместителя председателя, является решающим.

13. В случае необходимости для принятия участия в заседаниях Комиссии могут приглашаться главные врачи медицинских организаций.

14. Делегирование членами Комиссии своих полномочий иным лицам не допускается.

15. Срок рассмотрения Комиссией представленных ей документов не должен превышать 5 рабочих дней со дня их поступления в Министерство.

16. Решение Комиссии считается правомочным при участии в ней не менее 2/3 состава ее участников.

17. Решение Комиссии оформляется протоколом по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению, который подписывают председатель, члены Комиссии и секретарь, присутствовавшее на заседании.

18. Заседания Комиссии могут проводиться как в очном формате, так и по средству видео-конференц-связи.

19. При принятии решений по включению в программный реестр должностей на очередной финансовый год вакантных должностей медицинских работников Комиссия:

- 1) запрашивает в медицинских организациях информацию о потребности в медицинских работниках на очередной финансовый год;

2) определяет вакантные должности медицинских работников медицинских организаций для включения в программный реестр должностей на очередной финансовый год.

20. В случае, когда медицинская организация обращается с просьбой о внесении изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год, Комиссия рассматривает данное обращение и на основании информации о потребности в медицинских работниках принимает решение о внесении изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год или проект уведомления об отказе во внесении изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год.

21. На основании решения комиссии, отраженного в протоколе, издается проект приказа Министерства об утверждении программного реестра должностей на очередной финансовый год или о внесении изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год, или уведомления об отказе во включении вакантных должностей медицинских работников в программный реестр должностей на очередной финансовый год.

22. Секретарь Комиссии направляет проект приказа Министерства об утверждении программного реестра должностей на очередной финансовый год или о внесении изменений в программный реестр должностей на очередной финансовый год, или проект уведомления об отказе во включении вакантных должностей медицинских работников в программный реестр должностей на очередной финансовый год на рассмотрение членам Комиссии, а после их согласования членами Комиссии на утверждение Министру здравоохранения Камчатского края.

23. При принятии решений о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня регистрации в Министерстве, рассматривает поступившие в Министерство заявления медицинского работника о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению) и приложенные к нему документы, предусмотренные частью 8 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат.

24. По результатам рассмотрения заявления медицинского работника о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и приложенных к нему документов, определенных частью 23 настоящего Положения, Комиссия принимает решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты.

25. Основания для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты установлены частью 9 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат.

26. На основании решения комиссии, отраженного в протоколе, издается проект приказа Министерства о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или оформляется проект уведомления об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

27. Секретарь Комиссии направляет проект приказа Министерства о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или проект уведомления об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты на рассмотрение членам Комиссии, а после их согласования членами Комиссии на утверждение Заместителю Министра – начальнику отдела экономики здравоохранения, обязательного медицинского страхования (далее – Заместитель Министра-начальник отдела).

28. Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты направляет медицинскому работнику уведомление о принятом решении посредством почтового или электронного отправления по адресу, указанному в заявлении.

29. После утверждения Заместителем Министра-начальником отдела решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты Секретарь Комиссии направляет на утверждение Заместителю Министра-начальнику отдела проект договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению.

## 6. Ответственность членов Комиссии

30. Члены Комиссии, виновные в нарушении законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов о предоставлении единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам и (или) настоящего Порядка, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

31. Член Комиссии, допустивший нарушение законодательства Российской Федерации, иных нормативных правовых актов о предоставлении единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам и (или) настоящего Порядка, может быть заменён по решению Министерства.

32. В случае, если члену Комиссии станет известно о нарушении другим членом Комиссии законодательства Российской Федерации, иных нормативных правовых актов о предоставлении единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам и (или) настоящего Порядка, он должен

письменно сообщить об этом председателю Комиссии в течение одного дня с момента, когда он узнал о таком нарушении.

Приложение 1 к Положению  
о порядке работы комиссии по  
предоставлению единовременных  
компенсационных выплат  
отдельным медицинским  
работникам в Камчатском крае

ФОРМА

## ПРОТОКОЛ

Заседания Комиссии по предоставлению единовременных компенсационных  
выплат отдельным медицинским работникам в Камчатском крае

---

г. Петропавловск-Камчатский

ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ

Должность  
И.О. Фамилия

Присутствовали:

ФАМИЛИЯ	-	Должность;
Имя Отчество (при наличии)		
ФАМИЛИЯ	-	Должность;
Имя Отчество (при наличии)		
ФАМИЛИЯ	-	Должность.
Имя Отчество (при наличии)		

1. Рассматриваемый вопрос (О чем?)  
(Фамилия И.О. докладчика)

---

РЕШИЛИ:

1. Решение по рассматриваемому вопросу.

Должность

[горизонтальный штамп подписи  
1]

И.О. Фамилия

## Члены комиссии:

Должность

---

(подпись)

И.О. Фамилия

Приложение 2 к Положению  
о порядке работы комиссии по  
предоставлению единовременных  
компенсационных выплат  
отдельным медицинским  
работникам в Камчатском крае

ФОРМА

СОГЛАСОВАНО

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения здравоохранения Камчатского края)

Главный врач \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. при наличии)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

М.П.

Министерство здравоохранения  
Камчатского края

\_\_\_\_\_ от медицинского работника

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. при наличии)

\_\_\_\_\_ (должность медицинского работника)

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения здравоохранения Камчатского края)

проживающего(ей) по адресу:

тел: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу Вас предоставить мне единовременную компенсационную выплату в соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 05.06.2023 № 310-П «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат в 2024-2026 годах отдельным медицинским работникам в Камчатском крае» (далее – Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты) в размере

и

\_\_\_\_\_ (2 млн. руб./1 млн. руб./0,5 млн. руб.)

заключить договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в Камчатском крае.

Единовременная компенсационная выплата, предусмотренная частью 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», мне не предоставлялась.

Неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (целевой подготовки) \_\_\_\_\_.  
(имею/не имею)

С Порядком предоставления единовременной компенсационной выплаты ознакомлен(а) и согласен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись медицинского работника )

Достоверность сведений, представленных в целях получения единовременной компенсационной выплаты, подтверждаю \_\_\_\_\_.  
(подпись медицинского работника )

Приложение: на \_\_\_\_ листах.

\_\_\_\_\_  
(дата подписания заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. при наличии)

Приложение 3 к Положению  
о порядке работы комиссии по  
предоставлению единовременных  
компенсационных выплат  
отдельным медицинским  
работникам в Камчатском крае

ФОРМА

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты  
медицинскому работнику в Камчатском крае

г. Петропавловск-Камчатский

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Министерство здравоохранения Камчатского края, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «\_\_\_\_\_», именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, со второй стороны, и гражданин Российской Федерации \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с третьей стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 05.06.2023 № 310-П «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат в 2024-2026 годах отдельным медицинским работникам в Камчатском крае» (далее—Порядок), заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1. Предметом настоящего договора является предоставление Министерством единовременной компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_ (далее—выплата) Медицинскому работнику, (размер выплат 2 млн. руб./1 млн. руб./0,5 млн. руб.)

прибывшему (переехавшему) в \_\_\_\_\_ году на работу в \_\_\_\_\_ и заключившему трудовой

(наименование населенного пункта)

договор с Медицинской организацией на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со

статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности \_\_\_\_\_,

(наименование должности, наименование структурного подразделения)

включенной в Перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на 20\_\_ год (программный реестр должностей).

## 2. Права и обязанности Сторон

### 2. Медицинский работник обязуется:

1) направить в Министерство достоверные сведения в целях заключения настоящего договора для получения выплаты, в соответствии с установленными нормативными правовыми актами, Порядком, перечнем документов и оснований, необходимых для предоставления выплаты;

2) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения настоящего договора на должности в соответствии с трудовым договором, на условиях полного рабочего дня и продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

При исчислении периода работы, указанного в абзаце первом настоящего пункта, не учитываются периоды неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

3) продлить действие настоящего договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

4) представить по запросу Министерства сведения и документы в целях проверки соблюдения условий предоставления выплаты;

5) возратить в доход краевого бюджета в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

6) возратить в доход краевого бюджета в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период

неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника);

7) возратить в доход краевого бюджета, полученную выплату в полном размере, в течение 20 рабочих дней со дня установления факта предоставления Медицинским работником недостоверных сведений для получения выплаты;

8) письменно извещать Министерство не менее чем за две недели до дня прекращения трудового договора о намерении до истечения пяти лет со дня заключения настоящего договора прекратить трудовой договор.

9) банковские реквизиты для возврата Медицинским работником выплаты:

---

### **3. Министерство обязуется:**

1) предоставить Медицинскому работнику выплату в размере \_\_\_\_\_ в соответствии с условиями Порядка и (2 млн. руб./1 млн. руб./0,5 млн. руб.)

настоящего договора и перечислить на счет Медицинского работника, открытый в кредитной организации, в течение 10 рабочих дней со дня заключения настоящего договора, но не позднее завершения текущего финансового года;

2) осуществлять контроль за соблюдением условий предоставления выплаты;

3) осуществлять и обеспечивать обработку и защиту персональных данных Медицинского работника в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) продлить действие настоящего договора на период неисполнения Медицинским работником трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

5) в случае невыполнения Медицинским работником подпунктов 5-7 пункта 2 настоящего договора взыскивать денежные средства в установленном порядке.

### **4. Министерство вправе:**

1) запрашивать сведения и документы в целях проверки соблюдения Медицинским работником и Медицинской организацией условий предоставления выплаты;

2) проверять достоверность сведений, содержащихся в представляемых документах;

3) вести учет заключенных договоров, в том числе в части сроков их действия.

### **5. Медицинская организация обязуется:**

1) проверять наличие и достоверность документов, предоставляемых Медицинским работником для выплаты;

2) предоставить по запросу Министерства сведения и документы в целях проверки соблюдения условий предоставления выплаты.

3) уведомить Министерство о намерении Медицинского работника прекратить трудовой договор с Медицинской организации не менее чем за 2 недели до дня прекращения трудового договора;

4) направить в Министерство заверенные копии документов, связанные с изменением (прекращением) трудового договора Медицинского работника, не позднее дня, следующего за датой соответствующего изменения (прекращения);

5) продлить действие настоящего договора на период неисполнения Медицинским работником трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

### **3. Ответственность сторон**

6 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором.

7. В случае неисполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 5-7 пункта 2 настоящего договора, по возврату выплаты, Медицинский работник уплачивает проценты за пользование чужими денежными средствами в доход краевого бюджета в размере, предусмотренном пунктом 1 статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, от части выплаты, за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата выплаты, до даты ее возврата.

### **4. Досудебное урегулирование спора**

8. Заявления, уведомления, извещения, требования или иные юридически значимые сообщения (далее – уведомление), с которыми настоящий договор связывает наступление гражданско-правовых последствий для другой Стороны, должны направляться по следующему адресу:

Министерству: Ленина площадь, д.1, г. Петропавловск-Камчатский;

Медицинской организации: \_\_\_\_\_;

Медицинскому работнику: \_\_\_\_\_.

9. В случае возникновения спорной ситуации уведомление одной из Сторон вручается лично под роспись либо направляется заказным письмом с уведомлением по адресу, указанному в пункте 8 настоящего договора.

10. Датой получения уведомления одной из Сторон, направленного заказным письмом с уведомлением, является дата вручения (его доверенному лицу) письма, указанная в почтовом уведомлении или дата возврата письма, в случае его неполучения Стороной.

11. Уведомление подлежит рассмотрению одной из Сторон в течение 10 календарных дней со дня его получения.

12. В случае получения от одной из Сторон отказа на исполнение уведомления либо неполучения ответа в срок, указанный в уведомлении, все требования в нем считаются полностью отклоненными.

## **5. Срок действия договора**

13. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания всеми Сторонами и действует в течение пяти лет с даты заключения настоящего договора, исчисленных с учетом подпункта 2 пункта 2 и пункта 14 настоящего договора.

14. Основаниями для продления срока действия настоящего договора на период неисполнения Медицинским работником трудовой функции в полном объеме являются:

1) неисполнение Медицинским работником трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2) нахождение Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

3) прохождение Медицинским работником военной службы или заменяющей ее альтернативной гражданской службы в случае принятия медицинским работником решения о продлении срока действия настоящего договора.

## **6. Изменение и расторжение договора**

15. Все изменения и дополнения к настоящему договору совершаются в письменной форме.

16. В случае выявления факта предоставления Медицинским работником недостоверных сведений для получения выплаты настоящий договор подлежит расторжению в одностороннем порядке по инициативе Министерства.

17. Договор считается расторгнутым с момента получения Медицинским работником уведомления о расторжении настоящего договора. Уведомление вручается лично под роспись Медицинскому работнику либо направляется заказным письмом с уведомлением по адресу Медицинского работника, указанному в пункте 8 настоящего договора. Датой получения уведомления о расторжении настоящего договора, направленного заказным письмом с уведомлением, является дата вручения Медицинскому работнику (доверенному лицу Медицинского работника) письма, указанная в почтовом уведомлении, или дата возврата письма Министерству.

## **7. Заключительные положения**

18. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

## 8. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

**Министерство:**  
**Министерство здравоохранения**  
**Камчатского края**

\_\_\_\_\_  
(должность) / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО)

М.П.

**Медицинский работник:**  
**Ф.И.О.:**

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО) / \_\_\_\_\_ /

**Медицинская организация:**

\_\_\_\_\_  
(наименование)  
\_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО)

М.П.