Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 февраля 2018 г. N 52

О ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТАХ

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ

В соответствии с абзацем седьмым подпункта "а" пункта 6 приложения N 3 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года N 1640, Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Установить расходное обязательство Ленинградской области, связанное с реализацией мероприятия по финансовому обеспечению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

2. Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, осуществляется на условиях софинансирования за счет средств субсидии, предоставляемой в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и на плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству здравоохранения Российской Федерации как получателю средств федерального бюджета.

3. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P43) предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

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

5. Комитету по здравоохранению Ленинградской области обеспечить:

5.1. Утверждение правовым актом Комитета по здравоохранению Ленинградской области перечня вакантных должностей медицинских работников в разрезе медицинских организаций и их структурных подразделений, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей).

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

6. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2012 году";

постановление Правительства Ленинградской области от 31 января 2013 года N 8 "О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2012 году";

постановление Правительства Ленинградской области от 4 марта 2014 года N 49 "О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам";

постановление Правительства Ленинградской области от 6 апреля 2015 года N 96 "О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам";

постановление Правительства Ленинградской области от 29 февраля 2016 года N 45 "О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам";

постановление Правительства Ленинградской области от 17 марта 2017 года N 61 "О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам";

постановление Правительства Ленинградской области от 30 ноября 2017 года N 507 "О внесении изменения в постановление Правительства Ленинградской области от 14 февраля 2012 года N 46 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам".

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

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

Губернатор

Ленинградской области

А.Дрозденко

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Ленинградской области

от 26.02.2018 N 52

(приложение)

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ (ВРАЧАМ, ФЕЛЬДШЕРАМ), ПРИБЫВШИМ

(ПЕРЕЕХАВШИМ) НА РАБОТУ В СЕЛЬСКИЕ НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ,

ЛИБО ПОСЕЛКИ ГОРОДСКОГО ТИПА, ЛИБО ГОРОДА С НАСЕЛЕНИЕМ

ДО 50 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК

1. Настоящий Порядок определяет процедуру предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

2. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

медицинский работник - гражданин Российской Федерации в возрасте до 50 лет, прибывший (переехавший) на работу в сельские населенные пункты, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, замещающий должность врача или фельдшера, включенную в программный реестр должностей, в соответствии с законодательством о допуске к медицинской деятельности;

единовременная компенсационная выплата - единовременная выплата в размере одного миллиона рублей для врача, 500 тысяч рублей - для фельдшера;

программный реестр должностей - утверждаемый Комитетом по здравоохранению Ленинградской области перечень вакантных должностей медицинских работников в разрезе медицинских организаций и их структурных подразделений, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год;

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

трудовой договор - трудовой договор, заключенный с медицинской организацией, расположенной в сельском населенном пункте, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек или имеющей структурные подразделения в сельских населенных пунктах, либо поселках городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек, после 1 января 2018 года на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

[договор](#P86) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты - договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, заключенный между медицинским работником, медицинской организацией и Комитетом по здравоохранению Ленинградской области по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

сельский населенный пункт - деревня, село, поселок в соответствии с областным законом от 15 июня 2010 года N 32-оз "Об административно-территориальном устройстве Ленинградской области и порядке его изменения";

поселок городского типа - городской поселок в соответствии с областным законом от 15 июня 2010 года N 32-оз "Об административно-территориальном устройстве Ленинградской области и порядке его изменения".

3. Возраст медицинского работника и численность населения города определяется на дату заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

4. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается на основании обращения медицинского работника к руководителю медицинской организации, поступившего после заключения трудового договора, предусматривающего работу на должности, включенной в программный реестр должностей, и окончания испытательного срока, если такой срок установлен медицинскому работнику при приеме на работу.

5. Единовременная компенсационная выплата предоставляется однократно.

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

7. Комитет по здравоохранению Ленинградской области:

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

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

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

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

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

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

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

при наличии у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении;

при реализации медицинским работником права на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" или постановлением Правительства Ленинградской области от 13 мая 2013 года N 130 "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам".

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

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

Приложение

к Порядку...

(Форма)

 ДОГОВОР

 о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

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

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

 (серия, номер,

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

 кем и когда выдан)

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

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

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

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

 (наименование медицинской организации)

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

именуемое в дальнейшем Медицинская организация, в лице руководителя

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

 (должность, фамилия, имя, отчество)

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

действующего на основании Устава, и Комитет по здравоохранению

Ленинградской области, именуемый в дальнейшем Комитет, в лице председателя

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

 (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Комитете по здравоохранению

Ленинградской области, именуемые далее Стороны, заключили настоящий договор

о следующем:

 1. Предмет договора

 Предметом настоящего договора является предоставление единовременной

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

 (размер единовременной компенсационной

 выплаты)

медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, замещающему должность

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

 (наименование должности с указанием наименования структурного

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

 подразделения и наименования медицинской организации)

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

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

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором по основному месту работы, заключенным Медицинским работником с Медицинской организацией (далее - трудовой договор).

При исчислении периода работы, указанного в [абзаце первом](#P133) настоящего пункта, не учитываются периоды неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

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

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

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

2.1.5. В случае прекращения трудового договора с Медицинской организацией до истечения пяти лет с даты заключения настоящего договора (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам возвратить в установленный срок часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора или направления на обучение пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, исчисленному с учетом [пункта 2.1.1](#P133) настоящего договора, в областной бюджет Ленинградской области.

2.1.6. В случае прекращения трудового договора с Медицинской организацией до истечения пяти лет с даты заключения настоящего договора в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить в установленный срок часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, исчисленному с учетом [пункта 2.1.1](#P133) настоящего договора, в областной бюджет Ленинградской области или продлить срок действия договора на период неисполнения трудовых обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.1.7. В случае внесения изменений в трудовой договор, обусловленных установлением продолжительности рабочего времени, отличной от продолжительности рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации для данной категории работников, и переводом на другую должность, возвратить часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты внесения изменений в трудовой договор пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, исчисленному с учетом [пункта 2.1.1](#P133) настоящего договора, в областной бюджет Ленинградской области.

2.1.8. В случае просрочки исполнения обязательства по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренного [пунктами 2.1.5](#P138) - [2.1.7](#P140) настоящего договора, уплатить проценты за пользование чужими денежными средствами в размере, предусмотренном пунктом 1 статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, со дня, когда денежные средства должны быть возвращены, до дня их возврата.

2.2. Медицинская организация обязуется:

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

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

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

2.3. Комитет обязуется:

 2.3.1. Предоставить единовременную компенсационную выплату Медицинскому

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

 (размер единовременной компенсационной выплаты)

путем перечисления указанной суммы на банковский счет Медицинского

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

дня заключения настоящего договора.

2.3.2. В случае невыполнения Медицинским работником [пунктов 2.1.5](#P138) - [2.1.7](#P140) настоящего договора взыскивать денежные средства в установленном порядке.

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

3. Срок действия договора

Настоящий договор вступает в силу с даты подписания всеми Сторонами и действует до истечения пяти лет с даты заключения настоящего договора, исчисленных с учетом положений [пункта 2.1.1](#P133) настоящего договора.

4. Прочие условия

4.1. Возврат части единовременной компенсационной выплаты в случаях, предусмотренных [пунктами 2.1.5](#P138) - [2.1.7](#P140) настоящего договора, осуществляется в течение пяти операционных дней с даты возникновения данной обязанности через отделение Сберегательного банка Российской Федерации в Управление Федерального казначейства по Ленинградской области на счет Комитета (реквизиты для перечисления предоставляются Комитетом).

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

4.3. К настоящему договору прилагаются заверенные Медицинской организацией:

копия трудового договора,

копия документа об образовании,

копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста,

копия паспорта Медицинского работника,

копия документа об индивидуальном номере налогоплательщика,

копия трудовой книжки Медицинского работника,

копия сберегательной книжки Медицинского работника или полные реквизиты банковского счета.

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

5. Банковские реквизиты и адреса Сторон

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

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

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

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

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

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

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

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

 (серия, номер, кем и когда выдан)

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

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

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

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

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

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

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

 6. Подписи и печати Сторон

 Медицинский Медицинская Комитет

 работник организация

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

 (подпись) (подпись) (подпись)

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

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

 инициалы) инициалы)

 Место печати Место печати

 Медицинский работник согласен на обработку персональных данных,

указанных в настоящем договоре, в информационных системах Комитета,

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по

надзору в сфере здравоохранения с использованием или без использования

средств автоматизации в целях заключения и исполнения и контроля исполнения

настоящего договора.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 Медицинский работник подтверждает отсутствие у него неисполненных

обязательств по договору о целевом обучении и согласен на проведение в

отношении его проверочных мероприятий.

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)