

ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КЕМЕРОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД»
(ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД)
ОГРН/ОКПО 1174205022309/19448795
ИНН/КПП 4205359863/420501001
пр. Ленина, 121Б, г. Кемерово, 650056
тел. +7 (3842) 54-12-10 факс +7 (3842) 54-90-12,
E-mail: 05-guz-spид@kuzdrav.ru, <https://kemspид.ru>

П Р И К А З

г. Кемерово

«14» июня 20 19 г.

№ 1

О мерах социальной поддержки и
привлекательности работы
в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД

В соответствии со статьей 72 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях
социальной поддержки и привлекательности работы в ГБУЗ КО Областной
Центр-СПИД

Приказываю:

1. Утвердить Положение «О мерах социальной поддержки и привлекательности работы в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД» согласно приложению № 1 к приказу.
2. Утвердить формы документов, необходимых при оформлении единовременной денежной выплаты, согласно приложениям № 2-4 к приказу:
 - заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты,
 - обязательство работника,
 - согласие на обработку персональных данных.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя главного врача по экономическим вопросам Т.А. Шестакову.

Главный врач

Т.Н. Булатова

Приложение № 1к приказу от 14.01 2019 № 1О мерах социальной поддержки и
привлекательности работы
в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД**Положение****О мерах социальной поддержки и привлекательности работы в ГБУЗ КО
Областной Центр-СПИД****1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение устанавливает правила предоставления мер социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты специалистам ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД (далее - единовременная денежная выплата).

1.2. Право на получение единовременной денежной выплаты имеет специалист:

врач-инфекционист,

вновь принятый на работу, заключивший трудовой договор (после вступления в силу настоящего положения) и принявший на себя обязательство проработать в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД не менее трех лет (далее - специалист).

1.3. Предоставление единовременной денежной выплаты носит заявительный характер. О праве на получение единовременной денежной выплаты работника информирует сотрудник отдела кадров при приеме его на работу.

1.4. Решение о предоставлении специалисту единовременной денежной выплаты оформляется приказом главного врача ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД (лица его замещающего).

1.5. Размер единовременной денежной выплаты составляет 10 000 (Десять тысяч) рублей и подлежит обложению налогом на доходы физических лиц в общеустановленном порядке.

1.6. Финансирование расходов на единовременные денежные выплаты производится за счет и в пределах средств, полученных при оказании платных услуг и по программе ДМС, при наличии финансовой возможности в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД.

2. Порядок обращения за единовременной денежной выплатой

2.1. Для назначения единовременной денежной выплаты специалист представляет главному врачу ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД (лицу его замещающему) заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты по установленной форме, согласно приложению № 2, утвержденному приказом, с указанием сведений о банковском счете работника или указанием о перечислении денежных средств на зарплатную карту работника (реквизиты счета которой уже известны работодателю) для перечисления единовременной денежной выплаты с приложением документов, перечисленных в пунктах 2.2. и 2.3 Положения.

2.2. К заявлению прилагается письменный, собственноручно подписанный

документ - обязательство проработать в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД не менее трех лет и в случае прекращения (расторжения) трудового договора до истечения указанного срока по основаниям, указанным в пункте 3.7 настоящего Положения, возвратить денежные средства, полученные в качестве единовременной денежной выплаты, составленное в двух экземплярах по форме, установленной в приложении № 3 к приказу.

2.3. К заявлению прилагается письменное согласие работника на обработку персональных данных, заполненное по форме, указанной в приложении № 4 к приказу.

3. Назначение, предоставление и возврат единовременной денежной выплаты

3.1. Решение о назначении единовременной денежной выплаты либо об отказе в назначении единовременной денежной выплаты выносится главным врачом ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД не позднее чем через десять дней с даты предоставления заявления со всеми необходимыми документами.

3.2. На заявлении главный врач или лицо его замещающее налагает письменную резолюцию о принятом решении - о назначении единовременной денежной выплаты либо об отказе в назначении единовременной денежной выплаты.

3.3. О положительном принятом решении издается приказ главного врача ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД по кадровой деятельности.

3.4. В случае отказа от предоставления выплаты специалисту вручается уведомление об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты, с указанием причин отказа.

3.5. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты являются:

1) несоответствие специалиста требованиям, установленным пунктом 1.2 настоящего Положения;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктом 2.1 настоящего Положения.

3.6. Отдел кадров готовит проект приказа о предоставлении специалисту единовременной денежной выплаты, знакомит работника и ответственных должностных лиц с подписанным приказом, либо оформляет и вручает специалисту уведомление об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты.

3.7. Главный бухгалтер, отвечает за своевременное начисление и предоставление специалисту единовременной денежной выплаты.

3.8. Общий контроль за исполнением приказа, и текущий контроль за исполнением работником обязательства возлагается на заместителя главного врача по экономическим вопросам (далее по тексту Положения - Уполномоченное должностное лицо).

3.9. Уполномоченное должностное лицо формирует в отношении каждого специалиста личное дело, в которое брошюруются представленное заявление с приложением документов, копия приказа о назначении выплаты или уведомление об отказе в ее предоставлении, информация о фактическом предоставлении денежных

средств работнику, делаются отметки об истечении срока обязательства - по истечении трех лет, либо об увольнении до истечения указанного срока, о погашении или непогашении долгового обязательства (с приложением документов или их копий).

3.10. Денежные средства выплачиваются специалисту в сроки выдачи заработной платы.

3.11. В случае, если условиями трудового договора установлен испытательный срок, единовременная денежная выплата предоставляется специалисту с момента его успешного прохождения.

3.12. В случае отсутствия финансовой возможности произвести выплату в текущие сроки выдачи заработной платы, работодатель обязуется предоставить выплату в течение 3-х месяцев (с момента подачи работником заявления или с момента успешного прохождения испытательного срока), уведомив об этом работника.

3.13. Единовременная денежная выплата выплачивается специалистам за вычетом суммы налога на доходы физических лиц.

3.14. Предоставление единовременной денежной выплаты осуществляется путем перечисления денежных средств на банковский счет специалиста.

3.15. Специалист обязан возвратить сумму денежных средств, полученных в качестве единовременной денежной выплаты, в случае прекращения (расторжения) трудового договора до истечения трех лет со дня его заключения по одному из следующих оснований:

1) прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением перевода работника с его согласия к другому работодателю - в другую медицинскую организацию государственной системы здравоохранения Кемеровской области;

2) расторжение трудового договора по инициативе работника (по собственному желанию) на основании пункта 3 части 1 статьи 77, статьи 80 Трудового кодекса Российской Федерации;

3) расторжение трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 11 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;

4) прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 4 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

3.16. Денежные средства, полученные специалистом в качестве единовременной денежной выплаты, подлежат возврату в бюджет учреждения, путем их перечисления на счет организации, либо внесения в кассу учреждения, либо удержания из заработной платы по заявлению специалиста.

3.17. Если по истечении указанного в письменном обязательстве срока специалист отказывается в добровольном порядке возвратить единовременную денежную выплату, взыскание денежных средств осуществляется в судебном порядке.

3.18. Личное дело, сформированное на каждого специалиста, хранится в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД (или учреждении-правопреемнике) в течение пяти лет после прекращения обязательства.

Приложение № 2

к приказу от 14.01 2019 № 1
 О мерах социальной поддержки и
 привлекательности работы
 в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД

Главному врачу
 ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД
 Т.Н. Булатовой

От _____
 Фамилия имя отчество, должность специалиста

Заявление
 о предоставлении единовременной денежной выплаты

В соответствии с Положением «О мерах социальной поддержки и привлекательности работы в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД», утвержденным приказом от _____ № _____, прошу предоставить мне единовременную денежную выплату в размере 10 000 рублей.

Положение и условия предоставления единовременной денежной выплаты мне разъяснены и понятны.

О необходимости возврата полученной единовременной денежной выплаты в случаях, указанных в Положении «О мерах социальной поддержки и привлекательности работы в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД» уведомлен(а).

Единовременную денежную выплату прошу перечислить:

Нужное отметить галочкой

	(наименование банка, № счета)
	на зарплатную банковскую карту

Приложение:

1. Письменное обязательство, в 2 экз. на 1 л.
2. Согласие на обработку ПДн, в 1 экз. на 1 л.

Подпись _____

Расшифровка подписи _____
собственноручно: фамилия имя отчество (полностью без сокращений)

Дата _____

Приложение № 3

к приказу от 14.01 2019 № 1О мерах социальной поддержки и
привлекательности работы
в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО РАБОТНИКА

Я, _____

фамилия имя отчество, должность

для получения единовременной денежной выплаты в соответствии с Положением «О мерах социальной поддержки и привлекательности работы в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД» обязуюсь проработать в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД (в том числе медицинской организации – правопреемнике, в случае реорганизации юридического лица) не менее трех лет со дня заключения трудового договора.

В случае прекращения (расторжения) трудового договора до истечения трех лет со дня его заключения обязуюсь вернуть единовременную денежную выплату в размере 10 000 (Десяти тысяч) рублей 00 копеек за минусом налога на доходы физического лица, в 15-дневный срок со дня прекращения (расторжения) трудового договора путем их перечисления на счет ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД или путем внесения денежных средств в кассу ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД в тот же срок, либо по моему заявлению предоставляю работодателю право удержания суммы долга из заработной платы, если прекращение (расторжение) трудового договора произошло по основаниям:

1. прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением перевода в другую медицинскую организацию государственной системы здравоохранения Кемеровской области;
2. расторжение трудового договора по инициативе работника (по собственному желанию) на основании пункта 3 части 1 статьи 77, статьи 80 Трудового кодекса Российской Федерации;
3. расторжение трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 11 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;
4. прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 4 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

Настоящее обязательство составлено и подписано в двух экземплярах, один экземпляр для работодателя - ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД, второй для работника.

Подпись _____

Расшифровка подписи _____

собственноручно: фамилия имя отчество (полностью без сокращений)

Дата _____

Приложение № 4

к приказу от 14.01. 2019 № 1О мерах социальной поддержки и
привлекательности работы

в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

1. Фамилия, имя отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Должность _____
4. Паспортные данные: Паспорт серия _____ номер _____,
выдан (кем, когда) _____
5. Адрес места жительства: _____
6. Я даю согласие в соответствии со статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» государственному бюджетному учреждению Кемеровской области «Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - оператор) на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных.
7. Настоящее согласие дается:
в целях реализации моих прав для назначения и выплаты мер социальной поддержки, предоставляемых работодателем;
в отношении информации, относящейся к гражданину, полученной от самого гражданина, включая фамилию, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, дату и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, другую информацию: в течение всего периода с момента назначения мер социальной поддержки до исполнения мной принятых обязательств.
8. Мне известно, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных статьей 18 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного оператору, влечет за собой прекращение назначения и выплаты мер социальной поддержки.

Подпись _____

Расшифровка подписи _____

собственноручно: фамилия имя отчество (полностью без сокращений)

Дата _____

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ
с приказом ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД
от 14.01.2019 № 1
О мерах социальной поддержки и привлекательности работы
в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД

г. Кемерово ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД		
Наименование должности	Ф.И.О.	Дата, подпись
Заместитель главного врача по лечебной части подразделения административно- управленческого персонала	Бородкина Ольга Дмитриевна	
Заместитель главного врача по экономическим вопросам подразделения административно- управленческого персонала	Шестакова Татьяна Алексеевна	
Главный бухгалтер подразделения административно- управленческого персонала	Буянова Ирина Александровна	
И.о. заведующего отделением - врач - инфекционист клинико- диагностического отделения	Мельничук Елена Юрьевна	
Ведущий юрисконсульт подразделения административно- управленческого персонала	Ржевская Елена Германовна	
Начальник отдела кадров подразделения административно- управленческого персонала	Мукашева Наталья Константиновна	
Заведующий эпидемиологическим отделом - врач - эпидемиолог	Айкин Сергей Сергеевич	
Заведующий организационно- методическим отделом - врач по организации здравоохранения и общественного здоровья	Жарова Нина Андреевна	

ЛИСТ РАССЫЛКИ ПРИКАЗА
ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД
от 14.01.2019 № 1

О мерах социальной поддержки и привлекательности работы
в ГБУЗ КО Областной Центр-СПИД

Должность	Фамилия, подпись	Дата направления приказа для ознакомления
Начальник Беловского филиала		
Начальник Киселевского филиала		
Начальник Ленинск- Кузнецкого филиала		
Начальник Новокузнецкого филиала		