



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПАВЛОВСКИЙ РАЙОН**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12.02.2026

№ 142

ст-ца Павловская

**О внесении изменений в постановление администрации
муниципального образования Павловский район от 21 сентября 2022 г.
№ 1613 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной
поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам
государственных бюджетных учреждений здравоохранения,
расположенных на территории муниципального образования Павловский
район»**

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным Законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании решения Совета муниципального образования Павловский район от 18 августа 2022 г. № 33/226 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район», во исполнение постановления от 01 сентября 2022 г. № 1470 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие здравоохранения» п о с т а н о в л я ю :

1. В постановление администрации муниципального образования Павловский район от 21 сентября 2022 г. № 1613 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район», внести следующие изменения:

приложение 1, 2 к постановлению изложить в новой редакции (приложение).

2. Настоящее постановление обнародовать путем опубликования (размещения) на официальном сайте администрации муниципального

образования Павловский район в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет»: pav123.ru.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Павловский район Латышеву С.Г.

4. Постановление вступает в силу после его официального обнародования.

Глава муниципального образования
Павловский район



Р.А. Парахин

Приложение 1
к постановлению администрации
муниципального образования
Павловский район
от 12.09.2022 № 142

«Приложение 1

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
муниципального образования
Павловский район
от 21.09.2022 № 1613
(в редакции постановления
администрации муниципального
образования Павловский район
от 06.11.2025 № 1885

**Порядок предоставления дополнительной поддержки в виде
единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных
учреждений здравоохранения, расположенных на территории
муниципального образования Павловский район**

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район (далее - Порядок), разработан на основании решения Совета муниципального образования Павловский район от 18 августа 2022 г. № 33/226 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район» и определяет порядок, в том числе размер и условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район, в виде

единовременного денежного пособия (далее - дополнительная мера социальной поддержки).

2. Размер дополнительной меры социальной поддержки составляет 200 000,00 (двести тысяч) рублей. Уплата налога с установленного размера дополнительной меры социальной поддержки осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

3. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется врачам при соблюдении следующих условий:

1) заключение впервые врачом трудового договора с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Павловская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - учреждение здравоохранения), являющимся для него основным местом работы, не менее чем на 1,0 ставку, после вступления в силу данного постановления;

2) наличие гражданства Российской Федерации;

3) право на получение дополнительной меры социальной поддержки не реализовано врачом ранее.

3.1. В случае, если за выплатой дополнительной меры социальной поддержки обращаются врачи, состоящие между собой в зарегистрированном браке (супруг, супруга), право на получение дополнительной меры социальной поддержки имеет один из супругов по их выбору при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 3 Порядка.

4. Действие настоящего Порядка не распространяется на врачей, с которыми впервые заключен трудового договор с учреждением здравоохранения после окончания целевого обучения по образовательной программе высшего образования в соответствии с договором о таком обучении с учреждением здравоохранения.

2. Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки

1. С целью получения дополнительной меры социальной поддержки врач представляет в администрацию муниципального образования Павловский район (далее - администрация) заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление), путем личного обращения в администрацию по адресу: Российская Федерация, Павловский район, станица Павловская, ул. Пушкина, 260;

2. К заявлению прилагается перечень документов:

1) копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации;

2) копия трудовой книжки, заверенная учреждением здравоохранения;

3) копия трудового договора, заверенная учреждением здравоохранения;

4) информация о наименовании, реквизитах банка или иной кредитной организации, номере банковского счета или счета в иной кредитной организации, открытого на имя заявителя;

5) соглашение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (далее - Соглашение) в трех экземплярах, заключаемое между администрацией, заявителем и учреждением здравоохранения в лице главного врача (Приложение 2). Соглашение подписывается заявителем и учреждением здравоохранения после заключения трудового договора заявителя с учреждением здравоохранения. Администрация подписывает Соглашение при принятии решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки. Соглашение предусматривает обязательное условие о последующей работе заявителя в учреждении здравоохранения в течение трех лет с даты заключения Соглашения (в указанный период не засчитывается период нахождения заявителя в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет).

б) копия документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества) заявителя - в случае несоответствия фамилии (имени, отчества), указанных в документе, удостоверяющем личность, иным документам, указанным в пунктах 2, 3 настоящей главы;

7) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

Ответственность за достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению, несет заявитель.

3. Требования к документам:

1) документы должны иметь печати (если они предусмотрены), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований или должностных лиц организаций, индивидуальных предпринимателей, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность их копий;

2) тексты документов должны быть написаны разборчиво;

3) документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений;

4) документы не должны быть исполнены карандашом;

5) документы не должны иметь повреждений, несоответствий (разночтений), наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

4. Заявление и документы регистрируются в день их поступления в администрацию сотрудником администрации, уполномоченным на регистрацию входящих документов в соответствии с Инструкцией по делопроизводству в администрации.

5. Заявление и документы, представленные заявителем, направляются для рассмотрения на заседании районной комиссии по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений

здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район (далее - Комиссия).

Комиссия в течение двадцати рабочих дней со дня поступления заявления и документов:

1) рассматривает документы на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренных пунктом 6 настоящей главы;

2) уведомляет заявителя о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки (далее - уведомление) одним из способов, указанным заявителем в заявлении.

6. Основаниями для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки являются:

1) несоблюдение заявителем условий, предусмотренных в пункте 3, 3.1. главы 1 настоящего Порядка;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, установленных пунктом 2 настоящей главы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя;

3) выявление недостоверных сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах;

4) несоответствие требованиям к документам, установленным пунктом 3 настоящей главы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя;

5) заявителем является врач, с которыми впервые заключен трудового договор с учреждением здравоохранения после окончания целевого обучения по образовательной программе высшего образования в соответствии с договором о таком обучении с учреждением здравоохранения;

6) за выплатой дополнительной меры социальной поддержки обратились оба супруга.

7. Заявитель, которому было отказано в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, в случае, если такие основания для отказа являются устранимыми, после их устранения имеет право повторно обратиться за предоставлением дополнительной меры социальной поддержки в порядке, установленном настоящей главой.

8. Отказ в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки может быть обжалован заявителем в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

9. Перечисление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется на банковский счет кредитной организации, указанной в заявлении, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия Комиссией решения.

10. Заявитель вправе отказаться от предоставления дополнительной меры социальной поддержки путем подачи соответствующего заявления в произвольной форме в администрацию до момента перечисления заявителю

дополнительной меры социальной поддержки в соответствии с пунктом 9 настоящей главы.

11. В случае расторжения заявителем трудового договора с учреждением здравоохранения до истечения трех лет с даты заключения Соглашения, заявитель обязан до даты последнего рабочего дня (включительно) вернуть полученную дополнительную меру социальной поддержки в полном объеме в бюджет Павловского района посредством перечисления суммы денежных средств по реквизитам, указанным в Соглашении.

12. Учреждение здравоохранения письменно уведомляет уполномоченный орган о расторжении трудового договора с заявителем, являющимся получателем дополнительной меры социальной поддержки, с приложением копии приказа об увольнении заявителя в его последний рабочий день.

13. В случае невыполнения заявителем обязанности, установленной пунктом 11 настоящей главы, администрация взыскивает денежные средства в объеме предоставленной дополнительной меры социальной поддержки в судебном порядке.

Начальник отдела по социальным вопросам
администрации муниципального образования
Павловский район

М.В. Никитина

Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительных мер
социальной поддержки
в виде единовременного
денежного пособия
врачам государственных
бюджетных учреждений
здравоохранения,
расположенных на территории
муниципального образования
Павловский район

В администрацию муниципального
образования Павловский район

от _____

(Ф.И.О.)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность

адрес: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу предоставить дополнительные меры социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район.

Выплату единовременного денежного пособия прошу производить через

(наименование банка или иной кредитной организации,
номер банковского счета, открытого на имя врача)

В соответствии с действующим законодательством несу ответственность за достоверность сведений, указанных в представляемых документах.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2
к постановлению администрации
муниципального образования
Павловский район
от 12.09.2022 № 142

«Приложение 2

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
муниципального образования
Павловский район
от 21.09.2022 № 1613
(в редакции постановления
администрации муниципального
образования Павловский район
от 06.11.2025 № 1885

СОСТАВ

комиссии по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременного денежного пособия врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Павловский район

- | | |
|------------------------------------|--|
| Латышева
Светлана Григорьевна | - заместитель главы муниципального образования Павловский район, председатель комиссии; |
| Никитина
Мария Владимировна | - начальник отдела по социальным вопросам администрации муниципального образования Павловский район, заместитель председателя комиссии; |
| Сабуцкая
Екатерина
Андреевна | - главный специалист отдела по обеспечению деятельности администрации муниципального образования Павловский район муниципального казенного учреждения «Хозяйственно-эксплуатационный участок муниципального образования Павловский район», секретарь комиссии. |

Члены комиссии:

Квасов
Виталий Вячеславович

- исполняющий обязанности заместителя главы муниципального образования, начальник управления правового обеспечения и взаимодействия с правоохранительными органами администрации муниципального образования Павловский район;

Ковач
Ольга Викторовна

- начальник финансового управления администрации муниципального образования Павловский район;

Борисов
Игорь Николаевич

- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Павловская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (по согласованию).

Начальник отдела по социальным вопросам
администрации муниципального образования
Павловский район

М.В. Никитина