



АДМИНИСТРАЦИЯ
НАРО-ФОМИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.09.2025 № 3221

г. Наро-Фоминск

Об утверждении Положения о порядке предоставления доплат молодым специалистам – медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа

В целях создания условий для оказания медицинской помощи населению Наро-Фоминского городского округа, привлечения медицинских работников в государственные бюджетные учреждения здравоохранения Московской области, в соответствии со статьями 74.1, 86 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 7 Закона Московской области № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», решением Совета депутатов Наро-Фоминского городского округа Московской области от 02.04.2019 № 10/33 «Об утверждении Перечня условий, видов (форм) поддержки медицинских работников с целью их привлечения для работы в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа», руководствуясь Уставом Наро-Фоминского городского округа Московской области, **постановляю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке предоставления доплат молодым специалистам – медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа.

2. Отделу по работе со СМИ и интернет-коммуникациям Управления по территориальной и информационной политике Администрации Наро-Фоминского городского округа опубликовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальный сайт органов местного самоуправления Наро-Фоминского городского округа» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Главы Наро-Фоминского городского округа Трофимову Н.Н.

Глава
Наро-Фоминского
городского округа

Р.Л. Шамнэ

032426

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке предоставления доплат молодым специалистам – медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в целях реализации решения Совета депутатов Наро-Фоминского городского округа Московской области от 02.04.2019 № 10/33 «Об утверждении Перечня условий, видов (форм) поддержки медицинских работников с целью их привлечения для работы в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа», в соответствии со ст. 74.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Московской области № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», Уставом Наро-Фоминского городского округа Московской области.

1.2. Настоящее Положение устанавливает порядок, условия, сроки и размер доплат молодым специалистам – медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа (далее – учреждения здравоохранения).

1.3. Для целей настоящего Положения молодым специалистом признается гражданин Российской Федерации в возрасте до 35 лет включительно, завершивший обучение по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессионального обучения, впервые устроившийся на работу в соответствии с полученной квалификацией в учреждение здравоохранения, в том числе имеющий трудовой стаж, полученный в период обучения по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессионального обучения, и получающий доплату молодого специалиста, установленную в учреждении здравоохранения в составе заработной платы (далее – молодой специалист).

1.4. В порядке, установленном настоящим Положением, доплата молодым специалистам из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа предоставляется следующим категориям медицинских работников учреждений здравоохранения (далее – медицинские работники):

- врачи-педиатры школьного отделения, детского-дошкольного отделения, работающие в городах с численностью населения более 50 тысяч человек;
- медицинские сестры (медицинские братья), фельдшеры школьного отделения, детского-дошкольного отделения, работающие в городах с численностью населения более 50 тысяч человек.

1.5. Правом на получение доплаты молодому специалисту обладают медицинские работники, удовлетворяющие одновременно следующим требованиям:

- медицинский работник является молодым специалистом в соответствии с пунктом 1.2. настоящего Положения;

- медицинский работник трудоустроен в учреждении здравоохранения по основному месту работы на условиях полного рабочего дня (не менее 1,0 ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации на должности, указанной в пункте 1.4 настоящего Положения.

2. Перечень документов, необходимых для предоставления доплаты молодому специалисту

2.1. Для получения доплаты молодым специалистам из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа медицинский работник не позднее десятого числа месяца, следующего за отчетным кварталом (в четвертом квартале года – до третьего декабря текущего года) подает в Администрацию Наро-Фоминского городского округа заявление о предоставлении доплаты молодому специалисту по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Положению. К заявлению прилагаются:

- согласие на обработку персональных данных по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Положению;
- копия паспорта гражданина Российской Федерации медицинского работника (страницы 2-12);
- копия диплома о медицинском образовании;
- копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии);
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- выписка из кредитной организации с указанием реквизитов счета медицинского работника для перечисления средств.

2.2. Учреждение здравоохранения – работодатель медицинского работника не позднее трех рабочих дней с даты получения уведомления Администрации Наро-Фоминского городского округа о поступлении заявления медицинского работника предоставляет в отдел социального развития Администрации следующие документы:

- ходатайство за подписью руководителя учреждения здравоохранения о предоставлении медицинскому работнику доплаты молодому специалисту по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению;
- копию приказа о приеме на работу медицинского работника, заверенную работодателем;
- копию трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности, предусмотренные ст. 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации, заверенные работодателем;
- копию приказа (выписки из приказа) об установлении в учреждении доплаты молодому специалисту.

2.3. При направлении ходатайства учреждение здравоохранения обязуется осуществлять формирование Реестра медицинских работников, являющихся получателями доплаты молодым специалистам из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа согласно Приложению № 4 к настоящему Положению (далее – Реестр).

Учреждение здравоохранения ежеквартально, в срок не позднее двадцатого числа первого месяца квартала, следующего за отчетным (за четвертый квартал – до пятого декабря текущего года), предоставляет Реестр в отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского городского округа.

3. Размер и порядок доплаты молодым специалистам

3.1. Предоставление доплаты молодым специалистам из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа осуществляется в следующих размерах:

- врачам – в размере 5 000 руб. 00 коп. (пять тысяч рублей) в месяц;
- медицинским сестрам (медицинским братьям) и фельдшерам – в размере 3 000 руб. 00 коп. (три тысячи рублей) в месяц.

3.2. Доплата предоставляется с месяца, следующего за месяцем подачи медицинским работником заявления в Администрацию Наро-Фоминского городского округа, предусмотренного пунктом 2.1 настоящего Положения, до месяца окончания срока предоставления доплаты, установленной молодому специалисту в учреждении здравоохранения при условии непрерывной трудовой деятельности. Доплата не предоставляется с месяца предоставления медицинскому работнику отпуска по беременности и родам или отпуска по уходу за ребенком.

3.3. Доплата молодым специалистам осуществляется за счет средств бюджета Наро-Фоминского городского округа при наличии денежных средств на указанные цели ежеквартально не позднее последнего дня последнего месяца квартала, следующего за отчетным кварталом, путем перечисления денежных средств на счет получателя – медицинского работника учреждения здравоохранения. Выплата за четвертый квартал производится в срок не позднее 31 декабря текущего года.

4. Порядок принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) доплаты молодому специалисту

4.1. Заявление медицинского работника о предоставлении доплаты молодому специалисту с прилагаемыми к заявлению документами подлежит обязательному рассмотрению на заседании Комиссии по социальной поддержке медицинских работников на территории Наро-Фоминского городского округа, утвержденной постановлением Администрации Наро-Фоминского городского округа от 01.02.2019 № 212 «Об утверждении Положения о порядке компенсации расходов на наем (поднаем) жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа».

4.2. По результатам рассмотрения заявления Комиссия принимает решение о согласовании предоставления или отказе в согласовании предоставления доплаты молодому специалисту в зависимости от отсутствия или наличия оснований для отказа в согласовании предоставления доплаты молодому специалисту.

4.3. Решение Комиссии о согласовании предоставления доплаты молодому специалисту является основанием для издания постановления Администрации Наро-Фоминского городского округа о предоставлении доплаты молодому специалисту.

4.4. Решение Комиссии об отказе в согласовании предоставления доплаты молодому специалисту является основанием для направления медицинскому работнику уведомления об отказе в предоставлении доплаты молодому специалисту.

4.5. Основаниями для отказа в предоставлении доплаты молодому специалисту являются:

- несоответствие медицинского работника требованиям для предоставления доплаты молодому специалисту, установленным пунктами 1.3, 1.4 и 1.5 настоящего Положения;
- несоответствие представленных медицинским работником и учреждением здравоохранения документов требованиям для предоставления доплаты молодому специалисту, установленным пунктом 2 настоящего Положения;
- предоставление медицинским работником заведомо ложных сведений, содержащихся в документах, поддельных документов;
- отсутствие денежных средств на цели предоставления доплаты молодому специалисту в бюджете Наро-Фоминского городского округа, включая уменьшение ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств.

4.6. При устранении причин, послуживших основаниями для отказа в согласовании предоставления доплаты молодому специалисту, медицинский работник вправе повторно обратиться за получением доплаты молодому специалисту.

5. Прекращение предоставления доплаты молодому специалисту и порядок возврата излишне полученных средств

5.1 К обстоятельствам, исключающим возможность дальнейшего предоставления доплаты молодому специалисту, относятся:

- истечение срока предоставления доплаты молодому специалисту, установленного учреждением здравоохранения в составе заработной платы;
- перевод медицинского работника на должность не указанную в пункте 1.4 настоящего Положения;
- перевод медицинского работника на должность по указанной в пункте 1.4 настоящего Положения должности на условиях неполного рабочего дня (менее 1,0 ставки);
- предоставление медицинскому работнику отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком;
- прекращение трудового договора, заключенного между медицинским работником и учреждением здравоохранения.

5.2. Доплата молодому специалисту также прекращается в случае выявления после принятия решения о предоставлении доплаты несоответствия ранее представленных медицинским работником документов требованиям, установленным настоящим Положением.

5.3. Наступление обстоятельств, указанных в пунктах 5.1, 5.2 настоящего Положения, отражается учреждением здравоохранения в Реестре, предоставление которого предусмотрено пунктом 2.3 настоящего Положения. Молодой специалист - получатель доплаты может самостоятельно уведомить Администрацию Наро-Фоминского городского округа о наступлении обстоятельств, указанных в пунктах 5.1, 5.2 настоящего Положения, путем подачи заявления о прекращении доплат молодому специалисту.

5.4. При наступлении обстоятельств, указанных в пунктах 5.1, 5.2 настоящего Положения, и выявлении излишне выплаченных сумм денежных средств получатель компенсации обязан осуществить возврат необоснованно полученных денежных средств в бюджет Наро-Фоминского городского округа в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения от Администрации Наро-Фоминского городского округа требования о возврате денежных средств.

В случае отказа от добровольного возврата указанных средств они могут быть истребованы в судебном порядке.

Приложение № 1
к Положению о порядке предоставления доплат молодым
специалистам – медицинским работникам государственных
бюджетных учреждений здравоохранения Московской области,
расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа

ФОРМА

Главе Наро-Фоминского городского округа

_____ (ФИО)

от _____,

_____ (ФИО медицинского работника полностью)

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес фактического проживания: _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

Заявление о предоставлении доплаты молодому специалисту

Прошу Вас предоставить мне доплату в размере _____ рублей в месяц.

Настоящим подтверждаю, что я состою в трудовых отношениях с:

_____ (наименование ГБУЗ Московской области)

по основному месту работы в должности: _____

_____ (наименование должности, структурного подразделения)

на условиях полного рабочего дня с «___» _____ 20__ г. по настоящее время;

Полноту и достоверность сведений, содержащихся в представленных мною документах гарантирую. Даю свое согласие на предоставление работодателем в Администрацию Наро-Фоминского городского округа документов, предусмотренных для получения мною доплаты.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. согласие на обработку персональных данных.
2. копия паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2-12);
3. копии документов о медицинском образовании;
4. копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
5. выписка из кредитной организации с указанием реквизитов счета для перечисления средств.

"___" _____ 20__ г.

_____ (личная подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Приложение № 2

к Положению о порядке предоставления доплат молодым
специалистам – медицинским работникам государственных
бюджетных учреждений здравоохранения Московской области,
расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа

ФОРМА

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
_____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
(дата, кем выдан, код подразделения)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления мне мер социальной поддержки в виде доплаты молодому специалисту из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа своей волей и в своих интересах даю свое согласие Администрации Наро-Фоминского городского округа, расположенной по адресу: 143300, Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Маршала Жукова Г.К., д. 2, на обработку моих персональных данных содержащихся в представленных документах, то есть любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, входящих в следующий перечень сведений:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Данные:
 - паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2- 12);
 - документов об образовании;
 - страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
 - трудовой книжки или сведений о трудовой деятельности;
 - трудового договора, заключенного с работодателем:

(наименование работодателя)

и дополнительных соглашений к нему;

- кадровых приказов, изданных в отношении меня указанным работодателем;
- выписки из кредитной организации с указанием реквизитов счета для перечисления единовременной денежной выплаты;

3. Номера телефонов (рабочего, домашнего, мобильного), адрес электронной почты.

4. Иные сведения, специально предоставленные мной или моим работодателем для осуществления доплат молодому специалисту.

Настоящее согласие вступает в силу с даты его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

" ____ " _____ 20__ г. _____ (личная подпись)

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Приложение № 3

к Положению о порядке предоставления доплат молодым
специалистам – медицинским работникам государственных
бюджетных учреждений здравоохранения Московской области,
расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа

ФОРМА
(на бланке учреждения)

Главе Наро-Фоминского городского округа

Ходатайство о предоставлении доплаты молодому специалисту

Настоящим _____

(наименование ГБУЗ Московской области)

в лице главного врача _____ ходатайствует о предоставлении

(ФИО и должность медицинского работника)

доплаты молодому специалисту из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа в связи с трудоустройством в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области на должность _____.

Медицинский работник является молодым специалистом и получает в учреждении доплату молодому специалисту в составе заработной платы в размере _____ тыс. рублей ежемесячно до _____.

(дата прекращения доплаты)

С согласия медицинского работника направляем на рассмотрение Комиссии по социальной поддержке медицинских работников на территории Наро-Фоминского городского округа заверенные в установленном порядке копии следующих документов медицинского работника:

- заверенную в установленном порядке копию приказа о приеме (переводе) на работу медицинского работника;
- заверенную в установленном порядке копию трудовой книжки (или сведения о трудовой деятельности, предусмотренные ст. 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации);
- заверенную в установленном порядке копию приказа (выписку из приказа) об установлении медицинскому работнику доплаты молодому специалисту в составе заработной платы в учреждении здравоохранения.

Учреждение обязуется предоставлять ежеквартально, в срок не позднее двадцатого числа первого месяца квартала, следующего за отчетным (за четвертый квартал – до пятого декабря текущего года) данные о медицинском работнике согласно утвержденной постановлением Администрации Наро-Фоминского городского округа форме Реестра медицинских работников, являющихся получателями доплаты молодым специалистам из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа.

Приложение: на _____ листах.

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Положению о порядке предоставления доплат молодым специалистам – медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Наро-Фоминского городского округа

ФОРМА

**Реестр медицинских работников, являющихся получателями доплаты молодым специалистам
из средств бюджета Наро-Фоминского городского округа
в ГБУЗ Московской области «_____»
за _____ квартал 202_ года**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Должность/структурное подразделение	Размер выплаты в месяц, руб.	Дата прекращения доплаты молодому специалисту в учреждении здравоохранения	Наличие обстоятельств, исключающим возможность дальнейшего предоставления доплаты молодому специалисту (истечение установленного срока предоставления доплаты, достижение медицинским работником возраста 35 лет, предоставление отпуска по беременности и родам или отпуска по уходу за ребенком, прекращение трудового договора, иные причины), дата наступления обстоятельств*

* При наличии обстоятельств, исключающих возможность дальнейшего предоставления доплаты молодому специалисту, к реестру прилагаются копии подтверждающих документов.

Руководитель учреждения: _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
МП

Дата составления: " ____ " _____ 20 ____ г.
Ответственный исполнитель: ФИО, должность, контактный телефон.