



Министерство
здравоохранения Нижегородской области

ПРИКАЗ

06.11.2025

№

945-1

г. Нижний Новгород

Г **Об утверждении формы договора о
предоставлении единовременной
компенсационной выплаты** Г

В соответствии с подпунктом 1.1 пункта 1 постановления Правительства Нижегородской области от 29 октября 2025 г. № 670 «О внесении изменений в постановление Правительства Нижегородской области от 24 сентября 2024 г. № 575»

приказываю:

1. Утвердить форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Нижегородской области.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Г.В. Михайлова



Договор
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

г. Нижний Новгород

"___" 20__ г.

Министерство здравоохранения Нижегородской области в лице министра

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем "Министерство", с одной стороны, медицинская организация

(наименование медицинской организации)

в лице

(должность, Ф.И.О. (отчество - при наличии) руководителя медицинской
организации)

действующего на основании _____,
именуемая в дальнейшем "Медицинская организация", со второй стороны, и гражданин
(гражданка)

(Ф.И.О. (отчество - при наличии))

дата рождения _____,
паспорт

(серия, номер)

(кем и когда выдан)

зарегистрирован (зарегистрирована) по адресу: _____

ИИН _____, именуемый
(именуемая) в дальнейшем "Медицинский работник", с третьей стороны, далее при
совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее
- договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является предоставление единовременной
компенсационной выплаты в размере

(размер единовременной компенсационной выплаты)

Медицинскому работнику, замещающему должность _____

(наименование должности с указанием наименования структурного подразделения и
наименования медицинской организации)

прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек Нижегородской области.

2. Обязанности Сторон

2.1. Министерство обязуется:

2.1.1. Перечислить единовременную компенсационную выплату в размере _____ на счет Медицинского работника в кредитной организации _____, в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора.

2.1.2. Обеспечить защиту персональных данных Медицинского работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Представить Медицинскому работнику расчет суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в случаях, установленных подпунктами 2.3.3 - 2.3.5 пункта 2.3 настоящего договора.

2.1.4. В случае невыполнения Медицинским работником условий, предусмотренных подпунктами 2.3.3 - 2.3.5 пункта 2.3 настоящего договора, взыскивать денежные средства в установленном порядке.

2.1.5. Соблюдать иные обязанности, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Нижегородской области, актами Министерства.

2.2. Медицинская организация обязуется:

2.2.1. Осуществлять контроль за соблюдением Медицинским работником условий настоящего договора.

2.2.2. Направлять в Министерство информацию об исполнении Медицинским работником обязательств по настоящему договору.

2.2.3. Соблюдать обязательства в соответствии с трудовым договором.

2.2.4. Письменно уведомлять Министерство о внесении изменений в трудовой договор и (или) о прекращении трудового договора между Медицинским работником и Медицинской организацией до истечения пятилетнего срока исполнения трудовых обязанностей по любым основаниям в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

2.2.5. Письменно уведомлять Министерство о предоставлении Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком, отпуска без сохранения заработной платы, превышающего 14 календарных дней, до истечения пятилетнего срока исполнения трудовых обязанностей в течение 3 рабочих дней со дня предоставления отпуска по уходу за ребенком, отпуска без сохранения заработной платы, превышающего 14 календарных дней.

2.2.6. Письменно уведомлять Министерство о выходе Медицинского работника из отпуска по уходу за ребенком, отпуска без сохранения заработной платы, превышающего 14 календарных дней, в течение 3 рабочих дней со дня прекращения отпуска по уходу за ребенком, отпуска без сохранения заработной платы, превышающего 14 календарных дней.

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

2.2.8. Соблюдать иные обязанности, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Нижегородской области.

2.3. Медицинский работник обязуется:

2.3.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора в соответствии с трудовым договором при условии продления

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

При исчислении периода работы, указанного в настоящем подпункте, не учитываются:

время отпусков по уходу за ребенком до достижения им установленного законом возраста;

время предоставляемых по просьбе Медицинского работника отпусков без сохранения заработной платы, превышающее 14 календарных дней в течение рабочего года.

2.3.2. Письменно извещать Медицинскую организацию и Министерство не менее чем за 2 недели до дня прекращения трудового договора о намерении до истечения пяти лет с даты заключения расторгнуть трудовой договор.

2.3.3. В случае прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) либо перевода на другую должность (за исключением случая, предусмотренного пунктом 7 настоящего Порядка) или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам до истечения 5-летнего срока возвратить в доход областного бюджета часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения или изменения трудового договора до истечения 5-летнего срока, в течение 7 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.4. Возвратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную 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) в течение 7 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.5. Возвратить в доход областного бюджета всю сумму единовременной компенсационной выплаты в случае выявления фактов представления Медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего договора и получения единовременной компенсационной выплаты.

3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 2.3.3, 2.3.4 пункта 2.3 настоящего договора, Медицинский работник обязуется уплатить в областной бюджет проценты за пользование чужими денежными средствами в размере, предусмотренном пунктом 1 статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного подпунктами 2.3.3, 2.3.4 пункта 2.3 настоящего договора, до дня их возврата.

3.3. В случае выявления фактов, указанных в подпункте 2.3.5 пункта 2.3 настоящего договора, Медицинский работник обязуется уплатить в областной бюджет проценты за пользование чужими денежными средствами в размере, предусмотренном пунктом 1 статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, за каждый день пользования

единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на счет Медицинского работника, открытый в финансово-кредитной организации, до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в областной бюджет).

3.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, чрезвычайных и непредотвратимых, не зависящих от воли Сторон.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

4.2. Истечение пятилетнего срока, указанного в подпункте 2.3.1 пункта 2.3 настоящего договора, осуществляется со дня вступления в силу настоящего договора.

4.3. В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного законодательством, отпуска без сохранения заработной платы, превышающего 14 календарных дней, истечение пятилетнего срока, указанного в подпункте 2.3.1 пункта 2.3 настоящего договора, на основании дополнительных соглашений приостанавливается на время нахождения Медицинского работника в указанном отпуске и возобновляется со дня выхода его из указанного отпуска.

4.4. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

4.5. В случае обнаружения Министерством недостоверных сведений, представленных Медицинским работником и (или) Медицинской организацией, настоящий договор подлежит расторжению в одностороннем порядке. Договор считается расторгнутым со дня, следующего за днем направления Министерством уведомления о расторжении договора.

5. Заключительные положения

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

5.2. Изменения и дополнения в настоящий договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительных соглашений, которые являются его неотъемлемой частью.

5.3. В случае возникновения разногласий и (или) споров между Сторонами в связи с заключением, исполнением, изменением или расторжением настоящего договора Стороны принимают меры для решения их путем переговоров до передачи дела в суд.

В случае невозможности урегулирования разногласий и (или) споров между Сторонами путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по месту нахождения Министерства.

5.4. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

6. Реквизиты и адреса Сторон

6.1. Министерство

6.2. Медицинская организация

6.3. Медицинский работник

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ИНН _____,
паспорт _____,

_____,
(серия, номер, кем и когда выдан)

место регистрации _____

фактический адрес проживания _____

телефон _____,

реквизиты кредитной организации (включая номер счета Медицинского работника)

7. Подписи и печати Сторон

Министерство

Медицинская организация

Медицинский
работник

(подпись, должность,
Ф.И.О. (отчество - при
наличии))

Место печати

(подпись, должность,
Ф.И.О. (отчество - при
наличии))

Место печати

(подпись, Ф.И.О. (отчество
- при наличии))