



АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.08.2022

г. Тамбов

№ 649

О внесении изменений в Положение о предоставлении и возврате единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование, трудоустроившихся в областные государственные медицинские организации, расположенные в городах с численностью населения свыше 50 тысяч человек, в 2021 - 2023 годах

В целях приведения нормативных правовых актов администрации области в соответствие с действующим законодательством администрация области постановляет:

1. Внести в Положение о предоставлении и возврате единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование, трудоустроившихся в областные государственные медицинские организации, расположенные в городах с численностью населения свыше 50 тысяч человек, в 2021 - 2023 годах, утвержденное постановлением администрации области от 15.10.2021 №767, (далее – Положение) следующие изменения:

в пункте 2 слово «пяти» заменить словом «трех»;

приложение №1 к Положению изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

Временно исполняющий обязанности
главы администрации области М.Б.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению администрации области
от 15.08.2022 № 649

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о предоставлении и возврате
единовременной компенсационной выплаты
отдельным категориям медицинских
работников, имеющих высшее медицинское
образование, трудоустроившихся в
областные государственные медицинские
организации, расположенные в городах с
численностью населения свыше 50 тысяч
человек, в 2021-2023 годах

Форма

Начальнику управления
здравоохранения Тамбовской области

(Ф.И.О. заявителя полностью, должность,
место работы)

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____,

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон (мобильный):

Заявление

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в
размере 1 000 000 (один миллион) рублей в связи с трудоустройством в

(наименование медицинской организации)

О себе сообщаю, что неисполненных обязательств по договору о целевом
обучении в образовательных организациях высшего образования,
осуществляющих подготовку по образовательным программам высшего
медицинского образования, заключенным между управлением здравоохранения
Тамбовской области, мной и областной государственной медицинской
организацией, не имею, ранее не имел периоды работы в государственных
медицинских организациях Тамбовской области в должностях врачей-
специалистов в течение последних трех лет, предшествующих трудоустройству
на должность врача-терапевта участкового или врача-педиатра участкового в
областные государственные медицинские организации на штатную должность в
полном объеме (не менее одной ставки) по основному месту работы, ранее не

воспользовался правом на получение единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам на территории Тамбовской области, предусмотренной Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и предусмотренной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Дата заключения трудового договора _____.

Выплату прошу произвести _____.

(номер лицевого счета, наименование кредитной организации)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Врио заместителя главы администрации
области _____

