

Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 5 марта 2025 г. N 20/н "Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу Воронежской области в сфере охраны здоровья, оказывающим первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь"

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" приказываю:

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу Воронежской области в сфере охраны здоровья, оказывающим первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Определить казенные учреждения Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области уполномоченными организациями, ответственными за предоставление единовременной выплаты, а также ответственными за целевое использование средств и за достоверность отчетных данных.

3. Отделу социальной поддержки федеральных, региональных льготников и отдельных категорий граждан министерства (Валиева) осуществлять методическое руководство и координацию работы по вопросам организации предоставления единовременной выплаты.

4. Отделу развития информационных ресурсов министерства (Туленко) обеспечить разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка.

5. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Воронцову В.В.

Министр

О.В. Сергеева

Приложение

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
социальной защиты Воронежской области
от 05.03.2025 N 20/н

Порядок
предоставления единовременной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу Воронежской области в сфере охраны здоровья, оказывающим первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую

специализированную, медицинскую помощь

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет процедуру предоставления единовременной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу Воронежской области в сфере охраны здоровья, оказывающим первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь.

1.2. Право на единовременную денежную выплату в соответствии со статьей 97.19 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" имеют лица из числа медицинских работников медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу Воронежской области в сфере охраны здоровья, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, указанные в части 3 статьи 97.20 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" (далее - медицинские работники).

1.3. Единовременная денежная выплата предоставляется однократно медицинским работникам, заключившим трудовой договор с медицинской организацией, указанной в статье 97.19 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" (далее - медицинская организация) при одновременном соблюдении условий, установленных статьей 97.20 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области".

При обращении за единовременной денежной выплатой после расторжения трудового договора с медицинской организацией единовременная денежная выплата не предоставляется.

1.4. Граждане несут ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов, являющихся основанием для предоставления единовременной денежной выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.5. Уполномоченные органы проверяют подлинность представленных заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений путем направления официальных запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления и другие органы и организации.

2. Порядок обращения за единовременной денежной выплатой

2.1. Для предоставления единовременной денежной выплаты медицинские работники обращаются в казенное учреждение Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области по месту их жительства (пребывания) (далее - КУВО "УСЗН" района) с заявлением по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку и предъявляют паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

Заявление может быть направлено в КУВО "УСЗН" района в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - ЕПГУ).

Подача заявления посредством ЕПГУ осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.

В случае если заявление подано с использованием ЕПГУ, заявитель в течение 5 рабочих дней со дня регистрации КУВО "УСЗН" района заявления представляет в КУВО "УСЗН" района документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Порядка.

Заявление и документы, необходимые для предоставления единовременной денежной выплаты, могут быть направлены через организацию федеральной почтовой связи.

При этом днем обращения за единовременной денежной выплатой считается дата получения заявления и документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, КУВО "УСЗН" района. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы (их копии):

- справка с места работы, подтверждающая право медицинского работника на получение единовременной денежной выплаты, предусмотренной пунктом 2 статьи 97.19 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" по форме, утвержденной приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 13.01.2021 N 21 "Об утверждении формы и порядка выдачи справки с места работы, подтверждающей право медицинского работника на получение единовременной денежной выплаты, предусмотренной пунктом 2 статьи 97.19 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области";

- сведения о лицевом счете, открытом в кредитной организации банковской системы Российской Федерации на имя получателя единовременной денежной выплаты.

Копии указанных документов представляются вместе с подлинниками либо должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Представители, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, дополнительно представляют паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя гражданина, а также документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина.

3. Порядок предоставления (отказа в предоставлении) единовременной денежной выплаты

3.1. Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты регистрируется не позднее следующего дня с даты его приема в журнале регистрации заявлений и решений КУВО "УСЗН" района по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

3.2. КУВО "УСЗН" района в течение 5 календарных дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении или отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты.

Уведомление о принятом КУВО "УСЗН" района решении (о предоставлении, отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты) направляется заявителю в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным гражданином в заявлении.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты должно содержать основания отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

3.3. КУВО "УСЗН" района принимает решение об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты в следующих случаях:

- отсутствие правовых оснований, установленных Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области";

- недостоверность и (или) неполнота сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка;

- непредставление заявителем в КУВО "УСЗН" района документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, в сроки, указанные в абзаце четвертом пункта 2.1 настоящего Порядка.

3.4. Решение КУВО "УСЗН" района о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты, заявление и необходимые документы приобщаются в личное дело получателя.

3.5. Предоставление единовременной денежной выплаты осуществляется однократно в размере, определенном частью 3 статьи 97.20 Закона Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области".

3.6. Суммы единовременной денежной выплаты, выплаченные получателям вследствие представления документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения единовременной денежной выплаты, возмещаются добровольно этими получателями, а в случае отказа от добровольного возмещения - взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.7. Личное дело получателя единовременной денежной выплаты хранится в КУВО "УСЗН" района по месту получения выплаты в течение 5 лет.

4. Порядок обжалования действий должностных лиц

Все решения, действия (бездействие) должностных лиц КУВО "УСЗН" района могут быть обжалованы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**Приложение N 1
к Порядку
предоставления единовременной
денежной выплаты медицинским
работникам медицинских организаций,
подведомственных исполнительному
органу Воронежской области в сфере
охраны здоровья, оказывающим первичную
доврачебную медико-санитарную помощь,
первичную врачебную медико-санитарную
помощь, скорую, в том числе скорую
специализированную, медицинскую помощь**

Директору казенного учреждения
Воронежской области
"Управление социальной защиты населения
"

(городского округа город Нововоронеж,
Борисоглебского городского
округа, района г. Воронежа и
Воронежской области)

(Ф.И.О. директора КУВО "УСЗН" района)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя указывается полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства
(пребывания), телефон)

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного
представителя)

Заявление

Прошу предоставить мне

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии))

единовременную денежную выплату в соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области": по категории _____.

(указать категорию лица, имеющего право на единовременную выплату)

Уведомление о принятом решении прошу направить _____.
способ извещения

Единовременную денежную выплату прошу перечислять
через отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации _____

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер
лицевого счета)

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление
недостоверной информации.

Для предоставления единовременной денежной выплаты мною
представлены:

N п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1			
2			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений "___" _____ 20__ года. Регистрационный номер заявления N _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах
(заполняется специалистом КУВО "УСЗН" района и выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
приняты: в КУВО "УСЗН" района _____
(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО "УСЗН" района, принявшего заявление и документы

**Приложение N 2
к Порядку
предоставления единовременной
денежной выплаты медицинским
работникам медицинских организаций,
подведомственных исполнительному
органу Воронежской области в сфере
охраны здоровья, оказывающим первичную
доврачебную медико-санитарную помощь,
первичную врачебную медико-санитарную
помощь, скорую, в том числе скорую
специализированную, медицинскую помощь**

**Журнал
регистрации заявлений и решений
казенного учреждения Воронежской области
"Управление социальной защиты населения"**

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, районов г. Воронежа и
Воронежской области)

NN п/п	Дата приема заявления со всеми необходимы- ми документами	Данные о заявителе		Наимено- вание меры социальной поддержки	Фамилия, имя, отчество специалиста КУВО "УСЗН" района, принявшего заявление и документы	Дата решения	Размер выплаты (руб.)	Примечание
		Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Адрес места жительства (пребывания)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9