

**Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«КРАСНОЯРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

ПРИКАЗ

Красноярск

«09» января 2023 г.

№ 196 - орг

Об утверждении Положения
о порядке выплаты частичной компенсации
расходов на оплату услуг частных детских
садов работникам КГБУЗ «КМДБ № 4»

В соответствии с пунктом 7.1. Положения о распределении средств, полученных от оказания медицинских и немедицинских услуг, оказанных на платной основе в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4», в целях повышения социальной защищенности работников краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4» и повышения укомплектованности работниками,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке выплаты частичной компенсации расходов на оплату услуг частных детских садов работникам краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4» (приложение 1).
2. Главному бухгалтеру Спиридоновой И.В. производить возмещение расходов медицинским работникам за счет фонда социального развития, сформированного за счет средств от оказания медицинских и немедицинских услуг, оказанных на платной основе.
3. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Е.Г. Корепина

Лист ознакомления с приказом

от 09.01.2023 №196 - орг

«Об утверждении Положения о порядке выплаты частичной компенсации расходов на оплату услуг частных детских садов работникам КГБУЗ «КМДБ № 4»

№ п/п	Ф.И.О.	Подпись	Дата
1.	Курдина Т В		09.01.23
2.	Зверева Е В		09.01.2023
3.	Спиридонова И В	✓	
4.	Благирева Е О		09.01.2023
5.	Благирев И С	✓	09.01.2023

Список рассылки:

Согласно листу ознакомления

Зав детскими поликлиниками №№ 1,2,3

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке выплаты частичной компенсации расходов на оплату услуг частных детских садов работникам краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4» (далее – Положение)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок выплаты частичной компенсации расходов на оплату услуг по содержанию, присмотру, уходу за детьми в детских садах, досуговых центрах частных форм собственности работникам краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4» (далее - возмещение расходов на оплату ДУ, КГБУЗ «КМДБ № 4»), предусмотренных пунктом 7.1. Положения о распределении средств, полученных от оказания медицинских и немедицинских услуг, оказанных на платной основе в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярская межрайонная детская больница № 4».

2. Порядок возмещения расходов на оплату ДУ

2.1. Выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ выплачивается работникам, из числа специалистов с высшим медицинским и средним медицинским образованием, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу (врач-педиатр участковый и медицинская сестра участковая), для которых работа в КГБУЗ «КМДБ № 4» является основным местом работы и замещающим штатную должность в полном объеме (не менее чем на 1 ставку), чьи дети посещают детские сады, досуговые центры частных форм собственности (далее – работник, ДУ).

2.1.1 Выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ не производятся работникам КГБУЗ «КМДБ № 4», находящимся:

- в отпуске по беременности и родам;
- в частично оплачиваемом отпуске по уходу за ребенком по достижении им возраста полутора лет и дополнительном отпуске без сохранения заработной платы по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

2.2. Размер выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ определяется ежемесячно из расчета 50 процентов фактической стоимости посещений ребенком (детьми) частных ДУ за истекший месяц, но не более 6000 рублей на одного ребенка дошкольного возраста до достижения ребенком возраста трех лет, и не более 12 000 рублей на семью.

2.3. Выплаты частичной компенсации расходов работнику на оплату ДУ назначается, начиная с 1-го числа месяца, в котором было принято заявление и положительное решение о выплате частичной компенсации расходов на оплату ДУ.

2.4. Для получения выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ работник, имеющий право на получение компенсации, представляет в КГБУЗ «КМДБ № 4» заявление о предоставлении данной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия (копии) свидетельства о рождении ребенка (детей);
- копия договора с ДУ об оказании услуг по содержанию, присмотру, уходу за детьми, заверенная надлежащим образом;
- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

2.5. Решение о предоставлении выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ или об отказе в предоставлении принимается в форме приказа в течение 10 рабочих дней с даты получения заявления и документов от работника, копия приказа направляется работнику.

2.5.1. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ являются:

- отсутствие у работника права на возмещение расходов ДУ;
- непредставление (неполное представление) документов, указанных в пункте 2.4. настоящего Положения;
- недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, представленных работником;

2.6. В случае принятия решения о предоставлении выплаты частичной компенсации расходов на оплату ДУ, получатель (работник) ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за истекшим, представляет в бухгалтерию КГБУЗ «КМДБ № 4» документы, подтверждающие фактическую стоимость посещений ребенком (детьми) частных ДУ за истекший месяц:

а) справку (в произвольной форме) за подписью руководителя и печатью ДУ на бумажном носителе о фактической стоимости посещений ребенком (детьми) ДУ за истекший месяц, с указанием фамилии, имени ребенка (детей) и фамилии и имени лица, оплатившего услуги ДУ по договору.

б) квитанцию, подтверждающую перечисление денежных средств получателем (работником) на банковский счет ДУ на бумажном носителе;

2.7. Выплата частичной компенсации расходов ДУ осуществляется КГБУЗ «КМДБ № 4» ежемесячно на основании представленных работником документов, указанных в пункте 2.6. настоящего Положения за счет фонда социального развития, сформированного за счет средств от оказания медицинских и немедицинских услуг, оказанных на платной основе.

2.7.1. В случае не предоставления или несвоевременного предоставления получателем (работником) документов для выплаты, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 2.6. настоящего Положения, выплата за истекший месяц не предоставляется.

2.8. Выплата частичной компенсации расходов ДУ осуществляется в сроки выплаты заработной платы за первую половину месяца, в котором получателем были предоставлены документы по пункту 2.6. на счет работника в кредитной организации, указанный им для перечисления заработной платы.

2.8. Основания прекращения предоставления частичной компенсации расходов ДУ:

2.8.1. Основаниями прекращения предоставления выплаты частичной компенсации ДУ являются:

а) расторжение (прекращение) трудового договора, заключенного получателем (работником) КГБУЗ «КМДБ № 4»;

б) прекращение получателем (работником) работы в должности, включенной в перечень, предусмотренный пунктом 2.1. настоящего Положения

г) расторжение (прекращение) договора с ДУ об оказании услуг по содержанию, присмотру, уходу за ребенком, детьми

2.8.2. При наступлении случаев, указанных в подпунктах "б" и "г" пункта 2.8.1, получатель (работник) обязан письменно уведомить об этом в срок не позднее 10 рабочих дней с даты наступления такого случая (направить уведомление в произвольной форме через приемную главного врача).

2.8.3. Предоставление компенсации прекращается с даты наступления одного из случаев, являющихся основаниями прекращения предоставления выплаты частичной компенсации ДУ.

Главный врач КГБУЗ «КМДБ № 4»



Е.Г. Корепина

Приложение 1
к Положению
о порядке выплаты частичной компенсации расходов
на оплату услуг частных детских садов работникам
краевого государственного бюджетного учреждения
здравоохранения
«Красноярская межрайонная детская больница № 4»

Главному врачу
КГБУЗ «КМДБ № 4»
Е.Г. Корепиной

_____ поликлиники № ____
(наименование должности работника)

(Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возмещать расходы за содержание, оказание услуг по воспитанию/
присмотру/ уходу/ моего ребенка (детей)*:

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

В

(наименование организации)

в период с _____ по _____ 20__ года
(указать число, месяц)

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении _____
(Ф.И.О., год рождения ребенка (детей))
- копию договора с _____
(наименование организации)

дата

подпись работника

*- нужное подчеркнуть

Приложение № 2

к Положению
о порядке выплаты частичной компенсации расходов
на оплату услуг частных детских садов работникам
краевого государственного бюджетного учреждения
здравоохранения
«Красноярская межрайонная детская больница № 4»

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) гражданина)
место жительства (регистрации) _____

_____ (вид и номер документа, удостоверяющего личность)
выдан _____ "___" _____ 20__ г.,
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий
личность)

в лице представителя (если гражданин действует через представителя)

_____ (фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) представителя)
место жительства (регистрации) _____

_____ (вид и номер документа, удостоверяющего личность)
выдан _____ "___" _____ 20__ г.,
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий
личность)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего
полномочия представителя)
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие _____

_____ (наименование и адрес медицинской организации)
на обработку моих персональных данных и членов моей семьи, включая выполнение
действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению
(обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию, блокированию, удалению,
использованию моих персональных данных, необходимых для внесения в
информационные системы медицинской организации, передачи в министерство
здравоохранения Красноярского края в целях получения частичной компенсации расходов
на оплату частных детских садов.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие:
документы, представленные мною и членами моей семьи в соответствии с Положением
о порядке выплаты частичной компенсации расходов на оплату услуг частных детских
садов работникам краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Красноярская межрайонная детская больница № 4».

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения
сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную
информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного
заявления.

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

"___" _____ 20__ г.