Приложение №6

к Положению

ДОГОВОР №

на получение разовой выплаты

г. Яранск "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_

Администрация Яранского муниципального района Кировской области, действующая от имени муниципального образования Яранский муниципальный район Кировской области, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице Главы Яранского муниципального района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава муниципального образования Яранский муниципальный район Кировской области с одной стороны,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

именуемый\_\_ в дальнейшем Гражданин, с другой стороны.

совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет настоящего договора

Гражданин обязуется осуществить трудовую деятельность в соответствии с полученной квалификацией на условиях настоящего договора.

Заказчик обязуется выплатить разовую денежную выплату в размере 500000 (пятьсот тысяч) рублей, на условиях настоящего договора.

II. Место осуществления гражданином трудовой деятельности

1. Место осуществления Гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, устанавливается в организации, являющейся Работодателем по настоящему договору, по трудовой функции (функциям), выполняемой Гражданином при осуществлении трудовой деятельности (далее – организация, в которую будет трудоустроен гражданин):

а) полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором:

\_\_\_\_Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Яранская центральная районная больница»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

б) характер деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_лечебная медицинская деятельность в медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) должность (должности), и (или) специальность: \_\_\_Лечебное дело\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Характеристика места осуществления трудовой деятельности – медицинская организация на территории Кировской области.

3. Условия оплаты труда в период осуществления трудовой деятельности устанавливаются в соответствии с Положением об оплате труда, действующим на территории Кировской области на момент трудоустройства Гражданина.

4. Гражданин и организации, в которую будет трудоустроен гражданин, заключат трудовой договор о трудовой деятельности Гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок не более 1 (одного) месяца после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста (далее – установленный срок трудоустройства).

5. Срок осуществления Гражданином трудовой деятельности в организации, в которую будет трудоустроен гражданин на условиях, установленных настоящим разделом (далее – установленный срок трудовой деятельности), составляет 5 лет. Указанный срок длится с даты заключения трудового договора, а при не заключении трудового договора в установленный срок трудоустройства – с даты истечения установленного срока трудоустройства (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

III. Права и обязанности Заказчика

1. Заказчик обязан:

а) произвести разовую денежную выплату в размере 500 000 (пятьсот тысяч) рублей

Денежные выплата производится в безналичной форме путем перечисления денежных средств на банковский счет Гражданина, указанный им в настоящем договоре.

б) уведомить в письменной форме Гражданина об изменении своих наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

2. Заказчик вправе:

а) направлять Работодателю запросы о трудоустройстве Гражданина и о качестве выполнения им своих функциональных обязанностей;

б) реализовать иные права, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации и Кировской области.

IV. Права и обязанности Гражданина

1. Гражданин обязан:

а) осуществить трудовую деятельность на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

б) уведомить в письменной форме Заказчика и Работодателя об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов, адреса регистрации по месту жительства, иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

в) письменно в трехдневный срок уведомить Заказчика об увольнении ранее установленного срока трудовой деятельности.

V. Ответственность сторон

1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Гражданин в случае неисполнения обязательств по осуществлению трудовой деятельности в течение 5 лет в соответствии с полученной квалификацией возмещает Заказчику сумму разовой денежной выплаты.

3. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему договору и от ответственности за их неисполнение при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

 VIII. Заключительные положения

1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

2. Настоящий договор вступает в силу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства Гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

4. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.

5. Настоящий договор не может быть расторгнут по соглашению сторон.

6. Гражданин дает согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Министерством его персональных данных в целях осуществления денежных выплат, предусмотренных настоящим договором, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными гражданином. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Отношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством.

IX. Адреса и платежные реквизиты сторон

 ЗАКАЗЧИК

Администрация Яранского муниципального района Кировской области

Адрес: 612260, г. Яранск, ул. Кирова, 10

р/с 03231643336500004000  
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА РОССИИ//УФК по Кировской области г. Киров  
БИК 013304182 ОКТМО 33650101  
ИНН 4339000642 ОГРН 1024301288758 КПП 433901001

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись

М.П.

ГРАЖДАНИН

\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_хх хх № хххххх выдан Отделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УФМС России по Кировской области в городе Яранске (430-039)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации

Банковские реквизиты \_р/счёт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_Иванов Иван Иванович\_/

подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)