Приложение № 2

к решению Совета

городского округа город Салават

Республики Башкортостан

от 13 августа 2019 г. № 4-39/400

**Четырехстороннее соглашение**

**о предоставлении социальной выплаты №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Салават «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Администрация городского округа города Салават Республики Башкортостан, именуемая в дальнейшем «Администрация», в лице главы Администрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, принятого Решением Совета городского округа города Салават Республики Башкортостан от «14» декабря 2005 г. № 1–3/50, с одной стороны, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, с другой стороны, студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

с третьей стороны, Высшее учебное заведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в лице ректора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вместе именуемые «стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

**1.Предмет Соглашения**

Настоящим соглашением устанавливаются взаимные обязательства сторон в связи с предоставлением студенту социальной выплаты в размере 10 000 (десяти тысяч) рублей ежемесячно в течение 10 месяцев учебного года.

**2. Обязательства сторон**

**2.1. Обязательства высшего учебного заведения**

2.1.1. Обеспечить принятие участия в конкурсе для определения претендентов на соискание социальной выплаты.

2.1.2. Предоставить документы, указанные в Положении о социальных выплатах студентам образовательных учреждений высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации в городском округе город Салават Республики Башкортостан (далее – Положение), в Учреждение.

2.1.3. В случае отчисления студента направить соответствующую справку в Учреждение, иных изменениях условий, связанных с осуществлением социальной выплаты – письменное уведомление в течение 10 календарных дней.

**2.2. Обязательства Учреждения**

2.2.1. Осуществлять сопровождение настоящего соглашения.

2.2.2. Формировать список соискателей социальной выплаты для вынесения на рассмотрение комиссии, со ссылкой на имеющиеся документы, фамилии, имени, отчества студентов, даты их рождения, сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи), наименование ВУЗа, в котором студент обучается, а также документы, полученные из ВУЗа.

2.2.3. В соответствии с Положением в течение 1 рабочего дня уведомить главу Администрации в случае отказа студента от заключения трудового договора, отчисления из ВУЗа, и (или) иных изменениях условий, связанных с осуществлением социальной выплаты.

**2.3. Обязательства студента**

2.3.1. Работать в Учреждении в течение 1 (одного) года, в который не включаются периоды нахождения в отпуске без сохранения заработной платы и в отпуске по уходу за ребенком, по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с заключенным трудовым договором (срок работы в Учреждении исчисляется со дня заключения трудового договора).

2.3.2. В случае прекращения трудового договора с Учреждением до истечения одного года с даты заключения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) обязуется возвратить часть от общей суммы социальных выплат, полученных за период предоставления социальной выплаты, пропорционально не отработанному периоду (Приложение № 1).

2.3.3. В случае отчисления из ВУЗа, отказа от заключения трудового договора, обязуется возвратить сумму социальных выплат, полученных за период предоставления социальной выплаты, в полном объеме.

**2.4. Обязательства Администрации**

2.4.1. На основании поступивших и рассмотренных в соответствии с Положением документов предоставить социальную выплату.

2.4.2. Произвести социальную выплату студенту в размере 10 (десяти) тысяч рублей ежемесячно в течение 10 месяцев учебного года путем перечисления денежных средств на счет, открытый им в кредитной организации, в течение 10 рабочих дней со дня вступления в силу постановления Администрации с указанием получателя. В последующем социальные выплаты производить до 15 числа.

2.4.3. В случае получения уведомления от руководителя Учреждения о досрочном прекращении трудового договора по собственному желанию рассчитать часть социальной выплаты, подлежащей возврату, с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному периоду, направить требование с указанием реквизитов счета для возврата студентом части социальной выплаты.

2.4.4. В случае получения документов от Учреждения об отчислении студента, отказа от заключения трудового договора, направить требование с указанием реквизитов счета для возврата студентом социальной выплаты.

1. **Заключительные положения**

3.1. Споры, возникающие между сторонами настоящего соглашения в связи с его исполнением, которые стороны не смогли урегулировать путем переговоров, подлежат разрешению в судебном порядке.

3.2. Соглашение вступает в силу со дня его подписания всеми сторонами и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

3.3. Соглашение может быть расторгнуто по договорённости сторон, а также в судебном порядке.

3.4. Настоящее соглашение составлено в четырех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

1. **Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Администрация:**  Администрация городского округа город Салават Республики Башкортостан  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  м.п.  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ год |  | **Учреждение:**  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  м.п.  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год |
|  |  |  |
| **Студент:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия, номер, кем и когда выдан)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ год  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  адрес прописки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Высшее учебное заведение:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  м.п.  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год |

Приложение 1

к Четырехстороннему соглашению

о предоставлении социальной выплаты

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Требование

о возврате социальной выплаты

г. Салават «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Уважаемый

,

(Ф.И.О.)

В соответствии с разделом 2.3.2. четырехстороннего соглашения о предоставлении социальной выплаты от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ (далее – Соглашение) по причине прекращения трудового договора от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Вам необходимо не позднее 15 календарных дней с момента получения настоящего требования вернуть

(сумма социальной выплаты подлежащей возврату (часть денежных средств, пропорционально не отработанному периоду)

по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Юридический адрес: |  |
| Получатель: |  |
| р/сч |  |
| БИК: |  |
| КБК  ОКТМО |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.