



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Оружейный пер., д. 43, стр.1, Москва, 127006
Телефон: (499) 251-8300, факс: (499) 251-4427
www.mos.ru/dzdrav | www.mosgorzdrav.ru e-mail: zdrav@mos.ru

11.06.2020 № 60-18-268

На _____ от _____

**Руководителям государственных
учреждений Департамента
здравоохранения города Москвы
(по списку)
ГУП Автокомбинат
«Мосавтосантранс»**

Департамент здравоохранения города Москвы в связи с поступающими обращениями об осуществлении выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2020 года № 484 медицинским и иным работникам, принятым на работу на условиях внешнего совместительства, разъясняет.

С учетом изменений, внесенных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2020 г. № 784 в постановление Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2020 г. № 484, выплаты стимулирующего характера осуществляются медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19 (далее - выплата стимулирующего характера), у одного работодателя по одному трудовому договору раз в месяц в полном размере по занимаемой должности.

С целью выполнения требований указанных постановлений Правительства Российской Федерации, Департамент здравоохранения города Москвы считает необходимым учесть, что выплата стимулирующего характера работникам, трудоустроенным на условиях внешнего совместительства производится при условии представления сотрудником работодателю уведомления о том, что такая выплата, источником финансирования которой являются средства федерального бюджета в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12

апреля 2020 г. № 484, по основному (другому) месту работы ему не производится (примерная форма уведомления прилагается).

Одновременно с этим, прошу при участии представителей выборного органа первичной профсоюзной организации (совета трудового коллектива) провести разъяснительную работу с сотрудниками, трудоустроенными в медицинскую организацию (предприятие) на условиях внешнего совместительства, в целях предупреждения обоснованных обращений.

Приложение: Примерная форма уведомления на 1 л.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Исп.: Черкашенко К.В.

Приложение к письму
Департамента здравоохранения
города Москвы
от « ___ » _____ № _____

Примерная форма

Уведомление
о выплатах стимулирующего
характера за выполнение особо важных работ
по основному месту работы

Я, _____

(Ф.И.О. сотрудника)

ознакомлен с Правилами осуществления выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2020 года № 484 (п.11 Правил), и уведомляю руководителя

_____ (наименование организации)

в том, что по основному (другому) месту работы

_____ (наименование организации)

в должности _____
мне не производятся выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ в соответствии с вышеуказанным постановлением.

_____ дата

_____ Подпись

_____ Ф.И.О.

Принял: _____

(ФИО и подпись ответственного лица)

Зарегистрировано _____ (дата) № _____