



АДМИНИСТРАЦИЯ
МОЖАЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.03.2022 № 494-17
г. Можайск

Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных бюджетных медицинских учреждений, находящихся на территории Можайского городского округа Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», Законом Московской области от 02.06.2014 № 56/2014-ОЗ «О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области и о внесении изменений в Закон Московской области «О здравоохранении в Московской области», в целях социальной поддержки, привлечения и закрепления квалифицированных медицинских кадров в государственных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Можайского городского округа Московской области, **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных бюджетных медицинских учреждений, находящихся на территории Можайского городского округа Московской области (прилагается).
2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Новая жизнь» и разместить на официальном сайте Администрации Можайского городского округа www.admnozhausk.ru.
3. Настоящее постановление вступает в силу с 01.03.2021.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации Можайского городского округа Забоготнову Е.С.

Глава
Можайского городского округа



Д.А. Абаренов

* 000338

УТВЕРЖДЕНО
постановлением
Администрации Можайского
городского округа Московской
области
от 04.03.2022 № 494-17

Порядок

предоставления меры социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных бюджетных медицинских учреждений, находящихся на территории Можайского городского округа Московской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает условия и процедуру компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений за счет средств бюджета Можайского городского округа Московской области медицинским работникам государственных бюджетных медицинских учреждений, находящихся на территории Можайского городского округа Московской области (далее - ГБУЗ МО).

1.2. Право на ежемесячную выплату компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений предоставляется медицинским работникам следующих специальностей:

детским врачам-специалистам, врачам-терапевтам, врачам-педиатрам, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам-травматологам-ортопедам, врачам-неврологам, врачам-оториноларингологам, врачам-офтальмологам, врачам-онкологам, врачам клинической лабораторной диагностики, врачам функциональной диагностики, врачам ультразвуковой диагностики, врачам-анестезиологам-реаниматологам, врачам-рентгенологам, врачам-нейрохирургам, врачам-хирургам, врачам-акушерам-гинекологам, врачам-инфекционистам, врачам-кардиологам, врачам-неонатологам, врачам-психиатрам, врачам-психиатрам-наркологам, врачам-реumatологам, врачам-урологам, врачам-эндокринологом, заведующими фельдшерским акушерским пунктом, фельдшерам, врачам и фельдшерам скорой медицинской помощи, состоящими в трудовых отношениях по основному месту работы в ГБУЗ МО (далее - медицинский работник).

1.3. Компенсация расходов производится сотрудниками ГБУЗ МО, соответствующим следующим требованиям:

- наличие у медицинского работника гражданства Российской Федерации;
- медицинский работник состоит в трудовых отношениях по основному месту работы в ГБУЗ МО;

- медицинский работник и члены его семьи не являются нанимателями жилого помещения по договорам социального найма, найма служебного жилого помещения в Можайском городском округе Московской области (применительно к настоящему

Порядку к членам семьи Медицинского работника относятся совместно проживающие с ним родители, супруг (супруга), совершеннолетние и несовершеннолетние дети);

- отсутствие у Медицинского работника или членов его семьи постоянной регистрации и жилого помещения в собственности на территории Можайского городского округа Московской области;

- наличие договора найма (поднайма) жилого помещения на территории Можайского городского округа Московской области, заключенного между Медицинским работником (нанимателем) и собственником жилого помещения (наймодателем) в установленном законом порядке.

1.4. Компенсация расходов осуществляется в отношении приходящих для постоянного проживания жилых помещений, отвечающих установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям действующего законодательства.

1.5. Максимальный размер компенсации расходов устанавливается в сумме 5000 (пять тысяч) рублей 00 копеек в месяц.

Компенсация расходов осуществляется в размере 50 процентов от суммы фактически понесенных расходов (суммы оплаты по договору найма (поднайма) жилого помещения за вычетом суммы компенсации, полученной медицинским работником за счет других источников), но не более 5 000 (пяти тысяч) рублей 00 копеек на Медицинского работника ежемесячно.

1.6. Компенсация расходов производится за счет ассигнований, предусмотренных в бюджете Можайского городского округа Московской области по главному распорядителю – Администрации Можайского городского округа Московской области, в соответствии с муниципальной программой "Защитноохранение" на 2020-2024 годы, утвержденной постановлением Администрации Можайского городского округа Московской области от 25.11.2019 № 4391-П, в пределах лимитов бюджетных обязательств.

Потребность в денежных средствах на осуществление компенсации расходов определяется с учетом количества медицинских работников, которым данная компенсация необходима. Информация о количестве таких медицинских работников предоставляется ГБУЗ МО в Администрацию Можайского городского округа Московской области ежемесячно официальным письмом.

2. Порядок компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений

2.1. Для компенсации расходов Медицинский работник представляет в Отдел социальной поддержки Администрации Можайского городского округа Московской области (далее – Отдел социальной поддержки) следующие документы:

а) заявление о компенсации расходов (согласно приложению № 1 к настоящему Порядку);

б) ходатайство руководителя ГБУЗ МО о компенсации расходов, согласованное с заместителем Главы Администрации Можайского городского округа Московской области, курирующим данное направление работы (форма прилагается – Приложение № 2);

в) копию паспорта (с предъявлением оригинала);

г) заверенную копию трудовой книжки;

д) заверенную копию трудового договора;

е) выписки из Единого государственного реестра недвижимости или справки организаций, осуществляющих регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до создания органов, осуществляющих государственную регистрацию прав, об отсутствии (наличии) в собственности заявителя и членов его семьи жилого помещения на территории Можайского городского округа Московской области;

ж) договор найма (поднайма) жилого помещения, заверенный в установленном порядке;

з) документы, подтверждающие затраты заявителя (внесение платы) за жилое помещение, предусмотренное по договору найма (поднайма) жилого помещения, в период, предусмотренный пунктом 2.8 настоящего Порядка;

и) справка ГБУЗ МО, с которым Медицинский работник находится в трудовых отношениях, о предоставлении (непредоставлении) ему ГБУЗ МО выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилого помещения;

к) банковские реквизиты;

л) согласие на обработку персональных данных.

Документы, указанные в п. 2.1, предоставляются медицинскими работниками при первом обращении в срок до 10 числа месяца, в котором подается заявление.

2.2. Далее оплата производится ежемесячно на основании заявления с приложением:

а) копии паспорта (с предъявлением оригинала);

б) справки ГБУЗ МО, с которым Медицинский работник находится в трудовых отношениях, о предоставлении (непредоставлении) ему ГБУЗ МО выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилого помещения;

в) документы, подтверждающие затраты заявителя (внесение платы) за жилое помещение, предусмотренный пунктом 2.8 настоящего Порядка.

Документы, указанные в 2.2, предоставляются заявителем ежемесячно до 10 числа.

2.3. Основанием для отказа в компенсации расходов является:

- несоответствие Медицинского работника условиям, указанным в пункте 1.2, документах;

- представление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах;

- несоответствие представленных медицинским работником документов требованиям, установленным в пункте 2.1, настоящего Порядка;

- представление заявления и соответствующих документов по истечении срока, указанного в пункте 2.2, настоящего Порядка;

- отсутствие доведенных лимитов бюджетных обязательств.

2.4. Медицинский работник несет ответственность за достоверность предоставляемых сведений, а также документов, в которых они содержатся.

2.5. Заявление в день предоставления пакета документов регистрируется в Администрации Можайского городского округа Московской области.

2.6. Рассмотрение документов осуществляется с соблюдением принципов и правил, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

2.7. Уполномоченным органом по рассмотрению заявлений медицинских работников является Отдел социальной поддержки.

Обязанности Отдела социальной поддержки:

1) в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления подготовить проект постановления Администрации Можайского городского округа Московской области о предоставлении ежемесячной выплаты (далее – постановление) или обоснованное уведомление об отказе в предоставлении ежемесячной выплаты (далее – уведомление);

2) в течение пяти рабочих дней со дня утверждения постановления или уведомления направить копию соответствующего документа заявителю;

3) в течение пяти рабочих дней со дня утверждения постановления направить в отдел учета и бюджетного планирования Управления экономического развития Администрации Можайского городского округа Московской области для дальнейшей передачи в Финансово-казначейское управление администрации Можайского городского округа Московской области пакет документов, необходимых для санкционирования оплаты денежных обязательств, связанных с ежемесячной выплатой за наем (поднаем) жилого помещения.

В последующем, для возмещения медицинскому работнику компенсации расходов за наём (поднаём) жилого помещения направлять в отдел учета и бюджетного планирования Управления экономического развития Администрации Можайского городского округа Московской области для дальнейшей передачи в Финансово-казначейское управление администрации Можайского городского округа Московской области ежемесячно соответствующую служебную записку с приложением копий документов, указанных в пункте 2.2. Настоящего Положения (в течение пяти дней с момента получения данного документа).

2.8. Ежемесячная выплата медицинскому работнику производится с момента издания постановления по декабрь текущего финансового года.

2.9. Компенсация расходов прекращается в случаях:

- отказа медицинского работника от получения компенсационной выплаты;

- приобретения медицинским работником или совместно проживающими с ним членами его семьи жилого помещения в собственности на территории Можайского городского округа Московской области;

- ухода медицинского работника в отпуск по уходу за ребенком;

- предоставления медицинскому работнику или совместно проживающим с ним членам его семьи жилого помещения на условиях социального найма, коммерческого найма, найма жилого помещения в общежитии;

- расторжения договора найма (поднайма) жилого помещения и отсутствия другого заключенного договора найма (поднайма) жилого помещения;

- истечения срока, установленного для возмещения расходов;

- прекращения или расторжения трудового договора между ГБУЗ МО и медицинским работником;

- отсутствия средств в бюджете Можайского городского округа Московской области на возмещение расходов.

2.10. Компенсация расходов прекращается, начиная с месяца наступления обстоятельств, указанных в подпункте 2.9.

2.11. При выявлении излишне выплаченных работнику сумм денежных средств, в случае, если медицинский работник в установленный срок не известил Отдел социальной поддержки о произошедших изменениях, влекущих прекращение выплаты денежных средств, необоснованно полученные им денежные средства возвращаются медицинским работником в бюджет Можайского городского округа Московской

области в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты получения им денежных средств. В случае отказа от добровольного возврата указанных средств, они могут быть истребованы в судебном порядке.

2.12. Компенсация расходов по оплате найма (поднайма) жилых помещений осуществляется отделом учета и бюджетного планирования Управления экономического развития Администрации Можайского городского округа Московской области.

2.13. Действия (бездействие) должностных лиц, а также принятые ими решения при рассмотрении вопроса о компенсации расходов могут быть обжалованы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Порядку предоставления меры социальной поддержки в
виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых
помещений медицинским работникам государственных
бюджетных медицинских учреждений, находящихся на
территории Можайского городского округа Московской
области

Главе Можайского городского округа
Московской области
Абарену Д.А.

Бух. к оплате: _____
Ф.И.О. заявителя (полностью)
_____ (наименование организации, место работы)
Место регистрации: _____
Место фактического проживания: _____
Паспорт серия, номер _____
_____ (кем, когда выдан)
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений

Прошу возместить расходы по оплате за наем (поднаем) жилого помещения, расположенного по адресу _____

К заявлению прилагаю следующие документы в количестве _____ шт.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Подтверждаю, что вся предоставленная информация является полной и точной.

Мне известно, что предоставление неполных или недостоверных сведений является основанием для возмещения средств в бюджет Можайского городского округа Московской области.

В случае изменения данных, указанных в представленных документах, а так же при наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплат, обязуюсь известить Отдел социальной поддержки Администрации Можайского городского округа Московской области о наступлении таких обстоятельств в 5-дневный срок.

Я и члены моей семьи даем согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи в целях рассмотрения вопроса о предоставлении компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения,

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона "О персональных данных", со сведениями, предоставленными мной в _____
Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись) _____

Приложение № 2
к Порядку предоставления меры социальной поддержки в
виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых
помещений медицинским работникам государственных
бюджетных медицинских учреждений, находящихся на
территории Можайского городского округа Московской
области

Форма

Бланк Медицинского учреждения

Главе Можайского городского округа
Московской области
Абаренову Д.А.

Ходатайство

_____ на основании Порядка предоставления меры социальной
(наименование Медицинского учреждения)
поддержки в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским
работникам государственных бюджетных медицинских учреждений, находящихся на территории
Можайского городского округа Московской области, утвержденного решением Совета депутатов
Можайского городского округа Московской области от _____ № _____, ходатайствует о
назначении ежемесячной выплаты в _____ году на компенсацию расходов за наем (поднаем)
жилого помещения _____
(указать должность и ФИО)

Главный врач _____ (подпись) _____ (ФИО)