



**АДМИНИСТРАЦИЯ НЕЛИДОВСКОГО ГОРОДСКОГО
ОКРУГА
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

23.04.2019

г. Нелидово

№ 528-па

**Об утверждении Порядка
предоставления ежемесячной
денежной компенсации за наем
(поднаем) жилого помещения
медицинским работникам**

В целях обеспечения медицинскими кадрами государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области и предоставляющих жителям муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области в полном объеме бесплатную медицинскую помощь и сохранения имеющегося кадрового потенциала работников медицинских учреждений в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной Законом Тверской области от 04.02.2019 N 1-30, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-03 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Законом Тверской области от 5 июля 2012 г. N 54-30 "О регулировании отдельных вопросов охраны здоровья граждан в Тверской области", Федеральным законом № 131-ФЗ от 06.10.2003 «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Администрации Нелидовского городского округа от 28.12.2018 № 09-па «Об утверждении муниципальной программы "Социальная поддержка населения муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области на 2019-2023 годы», руководствуясь Уставом Нелидовского городского округа Тверской области Администрация Нелидовского городского округа п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения медицинским работникам (Приложение).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в приложении к общественно-политической районной газете «Нелидовские известия» «Муниципальный вестник» и размещению в сети «Интернет» на официальном сайте Администрации Нелидовского городского округа.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его опубликования.

Глава Нелидовского городского округа



В. Г. Пашедко

ПОРЯДОК
предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем)
жилого помещения медицинским работникам

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок разработан в целях предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения медицинским работникам в рамках реализации мероприятий Подпрограммы 3 «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях» муниципальной программы «Социальная поддержка населения муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области» на 2019-2023 годы».

1.1. Денежная компенсация за наем (поднаем) жилого помещения выплачивается медицинским работникам с высшим и средним медицинским образованием (далее – специалист), у которых отсутствует (в том числе у членов семьи) в собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилое помещение на территории Нелидовского городского округа и работающих на условиях полного рабочего времени в подразделениях Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница» (далее - ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ"), имеющих повышенную потребность во врачебных кадрах.

1.2. Денежная компенсация за наем (поднаем) жилого помещения осуществляется специалисту ежемесячно на основании документа подтверждающего факт оплаты коммерческого найма (поднайма) жилого помещения на территории Нелидовского городского округа, в размере 5 000 (Пять тысяч) рублей, но не более фактической оплаты за наем (поднаем) жилья.

2. Назначение денежной компенсации

2.1. Денежная компенсация за наем (поднаем) жилого помещения назначается на основании письменного заявления специалиста о назначении денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения. Заявление о назначении денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения подается в медицинское учреждение на имя главного врача (приложение).

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

– копия паспорта;

- справка о составе семьи;
- копия трудовой книжки, заверенная по месту работы (или трудовой договор);
- выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, выданная не позднее, чем за десять дней до даты обращения заявителя о предоставлении выплаты (на заявителя и членов семьи);
- справка о регистрации по постоянному месту жительства и/или по месту пребывания (на заявителя и членов семьи);
- возмездный договор коммерческого найма (поднайма) на жилое помещение на территории Нелидовского городского округа;
- реквизиты банковского счета для зачисления компенсации.

2.3. Заявление с документами, перечисленными в пункте 2.2 настоящего Порядка, регистрируется в ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ" в день подачи заявления и направляется на рассмотрение комиссии, которая формируется постановлением Администрации Нелидовского городского округа (далее - Комиссия). В состав Комиссии включаются представители медицинского учреждения и Администрации Нелидовского городского округа. Комиссия проводит проверку поступивших документов. В период выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения Комиссия может осуществлять контроль за расходованием денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения путем посещения жилого помещения, указанного в договоре коммерческого найма (поднайма) жилого помещения.

Решение комиссии оформляется протоколом. Не позднее месячного срока с момента подачи заявления Комиссия принимает решение о назначении или об отказе в назначении денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения.

Комиссия осуществляет свою работу на основании Положения о комиссии, утвержденного постановлением Администрации Нелидовского городского округа.

2.4. Основания отказа в предоставлении денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения:

- представление специалистом неполного перечня документов и (или) недостоверных сведений;
- заключение специалистом договора коммерческого найма (поднайма) на снимаемое жилое помещение с его женой (мужем), а также с его близкими родственниками (братом, сестрой, матерью, отцом, бабушкой, бабушкой, детьми);
- превышение расчетного размера требуемых денежных средств на предоставление выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения над утвержденными решением о бюджете Нелидовского городского округа бюджетными ассигнованиями.

3. Порядок выплаты денежной компенсации

3.1. Выплата денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения производится в течение не более чем трех календарных лет с даты подачи заявления, но не ранее даты заключения договора коммерческого найма (поднайма), путем перечисления суммы денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения на банковский счет получателя, открытый им в кредитной организации, указанный в заявлении о назначении денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения.

3.2. Специалист ежемесячно представляет в ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ" документ, подтверждающий оплату за наем (поднаем) жилого помещения (корешок приходного кассового ордера либо расписку, подтверждающую оплату за наем (поднаем) жилого помещения).

3.3. Ежемесячно не позднее 15-го числа текущего месяца ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ" представляет в Администрацию Нелидовского городского округа заявку на перечисление денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения. Администрация Нелидовского городского округа на основании распоряжения Администрации Нелидовского городского округа осуществляет выплату путем перечисления суммы денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения на банковский счет получателя.

4. Прекращение выплаты денежной компенсации

4.1. Основаниями прекращения выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения являются:

- непредставление специалистом документа, подтверждающего оплату за наем (поднаем) жилого помещения;
- прекращение трудового договора специалиста с медицинским учреждением;
- приобретение специалистом в собственность или пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения на территории Нелидовского городского округа;
- расторжение договора коммерческого найма (поднайма) жилого помещения;
- признание утратившей силу и (или) внесение изменений в муниципальную программу «Социальная поддержка населения муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области на 2019-2023 годы», утвержденной постановлением Администрации Нелидовского городского округа от 28.12.2018 № 09-па;
- истечение срока выплаты, предусмотренного пунктом 3.1 настоящего Порядка.

4.2. Специалист, получающий денежную компенсацию за наем (поднаем) жилого помещения, обязан в течение семи рабочих дней сообщить в письменной форме в ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ" об обстоятельствах,

влекущих прекращение выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения.

4.3. ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ" информирует в письменном виде Администрацию Нелидовского городского округа о фактах прекращения трудового договора с лицами, получающими компенсацию части расходов, связанных с оплатой найма жилых помещений, в течение семи дней со дня прекращения трудового договора.

4.4. Прекращение выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения оформляется распоряжением Администрации Нелидовского городского округа с уведомлением специалиста о прекращении выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения. Выплата денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения прекращается с момента наступления обстоятельств, предусмотренных пунктом 4.1 настоящего Порядка.

4.5. В случае излишне выплаченных сумм денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения специалисту, получающему денежную компенсацию за наем (поднаем) жилого помещения, вследствие злоупотребления со стороны специалиста (представление документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытие факта приобретения им в собственность жилого помещения и др.) или если специалист в установленный срок не известил медицинское учреждение о произошедших изменениях, влекущих прекращение денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения, необоснованно полученные им средства добровольно возвращаются на счет Администрации Нелидовского городского округа. В случае отказа специалиста от добровольного возврата указанных средств они могут быть истребованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.6. Вопросы назначения или прекращения выплаты компенсации части расходов, связанных с оплатой найма жилых помещений специалистам, работающим в ГБУЗ "Нелидовская ЦРБ", а также споры и разногласия о взыскании необоснованно перечисленных средств компенсации части расходов, связанных с оплатой найма жилых помещений, разрешаются на комиссии, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение

к Порядку предоставления ежемесячной денежной
компенсации за наем (поднаем) жилого помещения
медицинским работникам

Главному врачу _____
(наименование медицинского учреждения)

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

(должность заявителя)

Адрес регистрации: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне денежную компенсацию за наем (поднаем) жилого помещения.

Установленную компенсацию перечислять на _____
счет В

Жилого помещения в собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) на территории муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области не имею.

При приобретении в собственность или пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения на территории муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области обязуюсь в семидневный срок сообщить об этом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница».

К заявлению прилагается:

- копия паспорта;
- справка о составе семьи;
- копия трудовой книжки, заверенная по месту работы (или трудовой договор);
- выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, выданная не позднее, чем за десять дней до даты обращения заявителя о предоставлении выплаты (на заявителя и членов семьи);
- справка о регистрации по постоянному месту жительства и/или по месту пребывания (на заявителя и членов семьи);
- возмездный договор коммерческого найма (поднайма) на жилое помещение на территории Нелидовского городского округа;
- реквизиты банковского счета для зачисления компенсации.

Я,

даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных с целью определения положенных мер социальной поддержки и перечисления денежных средств в указанную мной кредитную организацию или отделение связи.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием оснований для получения денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения.

Данное согласие может быть мною отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)