

Порядок
предоставления мер социальной поддержки отдельным
категориям медицинских работников государственных медицинских
организаций, подведомственных Министерству здравоохранения
Московской области, расположенных на территории городского округа
Химки Московской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления мер социальной поддержки в форме ежемесячной частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом), арендой жилого помещения (далее – найм жилого помещения), либо ежемесячной частичной компенсации стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) по маршрутам регулярных перевозок до места работы в городском округе Химки Московской области и обратно (далее – компенсационная выплата) медицинским работникам, включая фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области и расположенных на территории городского округа Химки Московской области (далее – медицинские работники).

1.2. Главным распорядителем бюджетных средств, предусмотренных на соответствующий финансовый год в бюджете городского округа Химки Московской области (далее - городской округ) на обеспечение компенсационных выплат, является Управление социальных коммуникаций Администрации городского округа (далее – Управление социальных коммуникаций).

1.3. Компенсационная выплата медицинскому работнику предоставляется на основании мотивированного решения Комиссии по предоставлению мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников (далее - Комиссия) о компенсационной выплате и договора о предоставлении компенсационной выплаты, заключенного с медицинским работником.

Состав Комиссии утверждается постановлением Администрации городского округа. Председателем Комиссии является заместитель Главы Администрации городского округа, а в его отсутствие - заместитель председателя комиссии - начальник Управления социальных коммуникаций,

1.4. Прием заявлений о предоставлении компенсационной выплаты (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему

Порядку осуществляется Администрацией городского округа по адресу: Московская обл., г. Химки, ул. Кирова, д. 30, также посредством направления заявления в электронном виде по адресу электронной почты: himki@mosreg.ru.

1.5. Компенсационная выплата за найм жилого помещения предоставляется в размере 15000 (пятнадцать тысяч) рублей ежемесячно. Компенсационная выплата за стоимость проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) до места работы в городском округе и обратно составляет не более 1000 (одной тысячи) рублей ежемесячно.

1.6. Финансирование расходов на компенсационную выплату обеспечивается за счет средств бюджета городского округа в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на текущий финансовый год в рамках реализации мероприятия муниципальной программы городского округа «Здравоохранение».

1.7. Предельное количество получателей компенсационной выплаты регулируется в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на текущий финансовый год в рамках реализации мероприятия муниципальной программы «Здравоохранение».

2. Условия предоставления ежемесячной частичной компенсации расходов, связанных с наймом жилого помещения

2.1. Компенсационные выплаты по договорам найма жилых помещений осуществляются Управлением социальных коммуникаций на основании решения Комиссии и договора о предоставлении ежемесячной частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

Право на получение компенсационных выплат имеют медицинские работники, которые одновременно отвечают следующим условиям на дату подачи заявления:

- наличие у медицинского работника гражданства Российской Федерации;
- работа в медицинской организации в городском округе является основным местом работы по трудовому договору;
- стаж работы в медицинской организации – не менее 3 месяцев;
- медицинский работник и члены его семьи не являются нанимателями жилого помещения по договорам социального найма, коммерческого найма жилых помещений муниципального жилищного фонда, найма служебного жилого помещения, найма жилого помещения жилищного фонда социального использования и не имеют постоянную регистрацию в городском округе, в городе Москве и в муниципальных образованиях Московской области в радиусе менее 50 км от городского округа;
- отсутствие у работника и членов его семьи в собственности жилых помещений, расположенных на территории городского округа,

в городе Москве и в муниципальных образованиях Московской области в радиусе менее 50 км от городского округа;

- наличие договора найма (поднайма), аренды жилого помещения на территории городского округа, заключенного между медицинским работником (нанимателем) и собственником жилого помещения (наймодателем) в установленном законом порядке;

- медицинский работник не получает частичную компенсацию стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) по маршрутам регулярных перевозок до места работы в городском округе и обратно.

- медицинский работник и члены его семьи не являются участниками региональных и федеральных программ по предоставлению частичной компенсации за наем жилого помещения по договору найма (поднайма), аренды жилого помещения либо ежемесячной частичной компенсации стоимости проезда до места работы и обратно.

2.2. Для получения компенсационной выплаты руководитель (главный врач) медицинской организации, указанной в пункте 1.1. настоящего Порядка, или назначенное приказом по медицинской организации ответственное лицо в срок не позднее 10 числа текущего месяца, предоставляют в Управление социальных коммуникаций следующие документы медицинских работников, претендующих на получение компенсационной выплаты:

- заявление медицинского работника о предоставлении компенсационной выплаты по форме согласно приложению № 1 к Порядку;

- реквизиты лицевого счета в кредитной организации для зачисления денежных средств;

- ходатайство руководителя (главного врача) медицинской организации о предоставлении компенсационной выплаты медицинскому работнику;

- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также членов его семьи (супруг, супруга, несовершеннолетние дети), заверенную и скрепленную печатью медицинской организации, в которой работает медицинский работник (далее – медицинская организация);

- копию договора найма (поднайма), аренды жилого помещения, расположенного на территории городского округа, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;

- копии документов, подтверждающие родство с лицами, заявленными членами семьи (супруг, супруга, несовершеннолетние дети) (свидетельство о браке, свидетельство о рождении), заверенные и скрепленные печатью медицинской организации;

- документ, подтверждающий оплату по договору найма жилого помещения (копия расписки, или платежного поручения, или иного документа, подтверждающего оплату по договору найма (аренды);

- копию диплома о медицинском образовании, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию трудовой книжки, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию приказа (выписки из приказа) о приеме на работу, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию трудового договора, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- выписку (справку) из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, подтверждающую отсутствие жилых помещений, принадлежащих медицинскому работнику и членам его семьи (по инициативе заявителя);
- справку органа, осуществляющего учет жилья, предоставляемого гражданам на условиях социального найма, об отсутствии у заявителя и членов его семьи жилья на условиях социального, служебного, коммерческого найма на территории городского округа (оригинал) (по инициативе заявителя);
- согласие на обработку персональных данных от заявителя и членов его семьи в целях получения компенсационной выплаты, подписанное совершеннолетними членами семьи (оригинал) по форме согласно приложению № 3 к Порядку.

2.3. Предоставление компенсационной выплаты медицинским работникам, связанной с наймом жилого помещения, начинается с месяца, в котором представлено заявление на предоставление компенсационной выплаты, после вынесенного Комиссией решения о предоставлении компенсационной выплаты и заключения договора о предоставлении компенсационной выплаты и осуществляется ежемесячно в сроки, предусмотренные договором о предоставлении компенсационной выплаты. Компенсационная выплата за неполный период найма жилого помещения производится пропорционально числу дней проживания в указанном помещении в месяце, за который предоставляется компенсационная выплата.

3. Условия предоставления ежемесячной частичной компенсации стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) по маршрутам регулярных перевозок до места работы в городском округе и обратно

3.1. Компенсационные выплаты, связанные с расходами на проезд на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) по маршрутам регулярных перевозок до места работы в городском округе и обратно (далее – проезд до места работы в городском округе и обратно), осуществляются на основании решения Комиссии

и заключенного договора о предоставлении ежемесячной частичной компенсации расходов, связанных со стоимостью проезда до места работы в городском округе и обратно по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

Право на получение компенсационной выплаты имеют медицинские работники, постоянно зарегистрированные и проживающие далее, чем 50 км от городского округа, и которые одновременно отвечают следующим условиям на дату подачи заявления:

- наличие у медицинского работника гражданства Российской Федерации;
- работа в медицинской организации в городском округе является основным местом работы по трудовому договору;
- стаж работы в медицинской организации – не менее 3 месяцев;
- медицинский работник и члены его семьи не являются нанимателями жилого помещения по договорам социального найма, коммерческого найма жилых помещений муниципального жилищного фонда, найма служебного жилого помещения, найма жилого помещения жилищного фонда социального использования и не имеют постоянную регистрацию в городском округе, в городе Москве и в муниципальных образованиях Московской области в радиусе менее 50 км от городского округа;
- наличие документов, подтверждающих расходы на оплату проезда до места работы в городском округе и обратно.
- медицинский работник и члены его семьи не являются участниками региональных и федеральных программ по предоставлению частичной компенсации за наем жилого помещения по договору найма (поднайма), аренды жилого помещения либо ежемесячной частичной компенсации стоимости проезда до места работы и обратно.

3.2. Для получения компенсационной выплаты главные врачи или назначенные приказом по учреждению здравоохранения ответственные лица предоставляют в Администрацию в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за расчетным, следующие документы медицинских работников, претендующих на получение компенсационной выплаты:

- заявление медицинского работника о предоставлении компенсационной выплаты согласно приложению № 1;
- реквизиты лицевого счета в кредитной организации для зачисления денежных средств;
- ходатайство руководителя (главного врача) медицинской организации о предоставлении компенсационной выплаты медицинскому работнику;
- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также членов его семьи (супруг, супруга, несовершеннолетние дети), заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;

- копию диплома о медицинском образовании, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию трудовой книжки, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию приказа (выписки из приказа) о приеме на работу, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию трудового договора, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- копию табеля учета рабочего времени заявителя, заверенную и скрепленную печатью медицинской организации;
- документы (выписки из банка на оплату транспортной карты, чеки, кассовые чеки, билеты), подтверждающие оплату проезда до места работы в городском округе и обратно (оригиналы);
- согласие на обработку персональных данных от заявителя и членов его семьи в целях получения компенсационной выплаты, подписанное совершеннолетними членами семьи (оригинал), согласно приложению № 3 к Порядку.

3.3. Предоставление компенсационной выплаты медицинским работникам, связанной с расходами на проезд до места работы в городском округе и обратно, начинается с месяца, в котором представлено заявление о предоставлении компенсационной выплаты после принятия Комиссией решения о предоставлении компенсационной выплаты и заключения договора с медицинским работником о предоставлении компенсационной выплаты и осуществляется ежемесячно в сроки, предусмотренные указанным договором.

4. Порядок предоставления компенсационной выплаты, прекращения компенсационной выплаты

4.1. Управление социальных коммуникаций проверяет подлинность представленных заявителем в соответствии с пунктами 2.2 и 3.2 настоящего Порядка документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

4.2. Решение о предоставлении компенсационной выплаты в соответствии с пунктами 2.1 и 2.2 Порядка или отказе в предоставлении компенсационной выплаты принимается Комиссией в течение 15 рабочих дней со дня подачи документов, указанных в пункте 2.2 и 3.2 настоящего Порядка.

4.3. Основаниями для досрочного расторжения договора о предоставлении компенсационной выплаты и прекращения предоставления компенсационной выплаты являются:

- письменное заявление медицинского работника о досрочном расторжении договора о предоставлении ежемесячной частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения или о предоставлении ежемесячной частичной компенсации стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) по маршрутам регулярных перевозок до места работы в городском округе и обратно;
- расторжение трудового договора между медицинской организацией и медицинским работником;
- несвоевременное предоставление (непредставление) в Управление социальных коммуникаций документов, указанных в пунктах 2.3 и 3.2 настоящего Порядка;
- приобретение (получение) в собственность медицинским работником и (или) членами его семьи (супругом, супругой, несовершеннолетними детьми) жилых помещений на территории городского округа, в городе Москве и в населенных пунктах в радиусе менее 50 км от городского округа;
- предоставление медицинскому работнику и (или) членам его семьи (супругу, супруге) жилого помещения в городском округе на условиях служебного, коммерческого найма;
- регистрация медицинского работника, членов его семьи по месту жительства на территории городского округа, в городе Москве и в населенных пунктах в радиусе менее 50 км от городского округа;
- включение медицинского работника или членов его семьи в региональные и федеральные программы по предоставлению частичной компенсации за наем жилого помещения по договору найма (поднайма), аренды жилого помещения или либо договора о предоставлении частичной компенсации стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) до места работы и обратно;
- предоставление медицинским работником недостоверных сведений;
- расторжение договора найма (поднайма) жилого помещения в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации;
- уход заявителя в отпуск по уходу за ребенком (в случае предоставления ежемесячной частичной компенсации стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) по маршрутам регулярных перевозок до места работы в городском округе и обратно);
- не предусмотрено финансирование мероприятия муниципальной программы городского округа Химки «Здравоохранение» в текущем финансовом году.

4.4. Предоставление компенсационной выплаты прекращается с 1 (первого) числа месяца, следующего за месяцем, в котором выявлено хотя бы одно из оснований, указанных в пункте 4.3. настоящего Порядка.

4.5. Медицинский работник, получающий компенсационную выплату, обязан в течение трех рабочих дней сообщить в письменной форме в Администрацию городского округа о ставших известными ему обстоятельствах, влекущих прекращение предоставления компенсационной выплаты.

4.6. При выявлении факта предоставления медицинским работником недостоверных сведений предоставление компенсационной выплаты прекращается без права ее возобновления. Необоснованно полученная компенсационная выплата возвращается заявителем в бюджет городского округа по требованию Администрации городского округа в течение 10 дней с даты получения заявителем такого требования с указанием оснований для прекращения предоставления компенсационной выплаты.

В случае отказа от добровольного возврата указанных денежных средств медицинским работником Администрация городского округа оставляет за собой право на обращение в суд.

5. Заключение договоров о предоставлении компенсационной выплаты медицинским работникам

5.1. Договор о предоставлении ежемесячной частичной компенсации расходов, связанных с наймом жилого помещения, между медицинским работником и Управлением социальных коммуникаций Администрации заключается на финансовый год, но не более чем до даты окончания договора найма жилого помещения.

Договор о предоставлении частичной компенсации стоимости проезда на общественном автомобильном (автобус) и железнодорожном транспорте (кроме скоростного) между медицинским работником и Управлением социальных коммуникаций Администрации заключается на финансовый год.

5.2. В случае досрочного расторжения договора по основаниям, предусмотренным пунктом 4.3 настоящего Порядка, медицинский работник уведомляется об этом в письменной форме в течение 15 дней со дня принятия Комиссией соответствующего решения.