



## **ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

# **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «23» июля 2021 г. № 560-пп

г. Магадан

### **О мерах по обеспечению оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области**

В целях обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории Магаданской области, Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. 1. Установить, что медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – медицинские организации), в которых имеется недостаток врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе обеспечивать временное (от 1 до 6 месяцев) укомплектование вакантных должностей, либо должностей временно отсутствующих основных работников, либо должностей временного штатного расписания, сформированного в соответствии с временными штатными нормативами структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта

2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», в том числе, путем приглашения по согласованию с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) из других регионов Российской Федерации врачей-специалистов и специалистов со средним профессиональным (медицинским) образованием, должности которых включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», имеющих удостоверение о повышении квалификации установленного образца по краткосрочным (не менее 36 часов) дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее – приглашенные специалисты).

2. Минздраву Магаданской области утвердить порядок согласования приглашенных специалистов.

3. Установить, что приглашенным специалистам, указанным в пункте 1 настоящего постановления, предоставляются следующие меры социальной поддержки:

- оплата проезда от места проживания (пребывания) к месту временной работы на территории Магаданской области и обратно в порядке согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

- установление стимулирующей доплаты компенсационного характера в порядке согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

- компенсация части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений на период временной работы

на территории Магаданской области в порядке согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

4. Утвердить Порядок оплаты проезда от места проживания (пребывания) к месту временной работы на территории Магаданской области и обратно специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

5. Утвердить Положение о порядке и условиях установления стимулирующей доплаты компенсационного характера, предоставляемой специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

6. Утвердить Порядок предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

7. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и действует до 31 декабря 2021 года.

Губернатор  
Магаданской области



С.К. Носов

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «23» июля 2021 г. № 560-пп**

**П О Р Я Д О К**

**оплаты проезда от места проживания (пребывания) к месту временной работы на территории Магаданской области и обратно специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

1. Настоящий Порядок определяет перечень лиц, имеющих право на возмещение расходов по проезду к месту временной работы на территории Магаданской области и обратно к месту проживания (пребывания), а также порядок возмещения указанных расходов.

2. Перечень лиц, имеющих право на возмещение расходов по проезду к месту временной работы на территории Магаданской области и обратно к месту проживания (пребывания):

- врачи-специалисты и специалисты со средним профессиональным (медицинским) образованием, должности которых включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», имеющие удостоверение о повышении квалификации установленного образца по краткосрочным (не менее 36 часов) дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, приглашенные по согласованию с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее - Минздрав Магаданской области) в установленном порядке для временной работы в медицинские организации, подведомственные

Минздраву Магаданской области (далее – медицинские организации), для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3. Лицам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, возмещаются расходы по проезду от места проживания (пребывания) к месту временной работы в медицинских организациях и обратно к месту проживания (пребывания).

Для целей настоящего Порядка под местом проживания (пребывания) понимается территория населенного пункта иного субъекта Российской Федерации, где лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, зарегистрировано по месту жительства (пребывания).

В случае, если дорога от места проживания (пребывания) к месту временной работы в медицинских организациях и обратно к месту проживания (пребывания) является не прямой, проезд оплачивается при условии, что разница в пути между населенными пунктами составляет не более двух календарных дней.

4. Лицам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, возмещаются расходы по проезду в случае заключения ими с медицинской организацией срочного трудового договора (на срок от 1 до 6 месяцев), предусматривающего обязанности работника по оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

5. Лицам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, возмещаются расходы по проезду, включающие в себя:

а) оплату расходов по проезду в размере фактических расходов, подтвержденных проездными документами (включая оплату услуг по оформлению проездных документов, стоимость бланка билета, ордера разных сборов на бумажном носителе, стоимость авиационных горюче-смазочных материалов (топливный сбор), предоставление в поездах постельных принадлежностей), но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого фирменного поезда;

- водным транспортом – в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

- воздушным транспортом - в салоне экономического класса;

- автомобильным транспортом – в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), в случае отсутствия перевозок по регулярным межмуниципальным автобусным маршрутам – легковым такси;

б) оплату расходов по проезду автомобильным транспортом общего пользования (кроме такси) городского, пригородного и местного сообщения, а также аэроэкспрессом (экономического класса) к железнодорожной станции, пристани, аэропорту и автовокзалу при наличии документов (билетов), подтверждающих указанные расходы.

Не подлежат компенсации расходы по проезду, не включенные в итоговую стоимость перевозочных документов (билетов), связанные с оплатой штрафов, доставкой билетов и багажа на дом, переоформлением или сдачей билета вследствие отказа от поездки (полета) по инициативе лиц, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, оказанием дополнительных услуг повышенной комфортности, таких как изменение классности билета, заказ и бронирование мест, дополнительное питание, добровольное личное страхование от несчастных случаев на воздушном, железнодорожном, морском, внутреннем водном и автомобильном транспорте, сервисные сборы, плата за перевозку багажа с объявленной ценностью, плата за перевозку багажа сверх установленной нормы бесплатного провоза багажа.

В случае, если представленные лицами, указанными в пункте 2 настоящего Порядка, документы подтверждают произведенные расходы

на проезд по более высокой категории проезда, чем установлено настоящим пунктом, возмещение расходов производится на основании справки о стоимости проезда в соответствии с установленной категорией проезда, выданной лицам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, соответствующей транспортной организацией, осуществляющей перевозку, или ее уполномоченным агентом (далее – транспортная организация), на дату приобретения билета. Расходы на получение указанной справки возмещению не подлежат.

При этом возмещению подлежат расходы, не превышающие стоимость проезда по кратчайшему маршруту следования к месту временной работы и обратно.

6. Для возмещения расходов по проезду лица, указанные в пункте 2 настоящего Порядка, представляют в медицинскую организацию:

- письменное заявление о возмещении расходов по проезду, в котором указываются:

а) фамилия, имя, отчество заявителя;

б) маршрут следования;

в) стоимость проезда;

г) реквизиты банковского счета для перечисления денежных средств;

- подлинники проездных документов (билетов), подтверждающих расходы лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;

- чек или другой документ, оформленный на бланке строгой отчетности (при оплате наличными денежными средствами);

- слипы или чеки электронных терминалов при проведении операций с использованием платежной карты, держателем которой является лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка (при оплате платежной картой);

- выписка из лицевого счета держателя платежной карты, выдаваемая кредитной организацией, заверенная печатью (штампом)

кредитной организации, подтверждающая совершение операций с использованием платежной карты по оплате электронного авиабилета кредитной организацией, в которой лицу, указанному в пункте 2 настоящего Порядка, открыт банковский счет (при оплате платежной картой через интернет-сайты авиакомпаний).

При осуществлении проезда по электронному пассажирскому билету на воздушном транспорте представляется маршрут/квитанция (выписка из автоматизированной информационной системы оформления воздушных перевозок), являющаяся документом строгой отчетности, оформленная в установленном порядке, и посадочный талон.

В случае если проезд осуществлялся по электронному проездному документу (билету), используемому на железнодорожном транспорте, к оплате представляется контрольный купон электронного проездного документа (выписка из автоматизированной системы управления пассажирскими перевозками на железнодорожном транспорте), оформленный на бланке строгой отчетности.

В случаях, предусмотренных подпунктом «а» пункта 5 настоящего Порядка, лицом, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, представляется справка о стоимости проезда, выданная транспортной организацией, при проезде легковым такси – предоставляется кассовый чек или чек, предусмотренный Правилами перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 01 октября 2020 г. № 1586 «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом».

7. Решение о возмещении расходов по проезду либо об отказе в возмещении расходов по проезду принимается медицинской организацией по итогам рассмотрения заявления и документов в течение



пяти рабочих дней с момента обращения лицом, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, за возмещением расходов по проезду.

Письменное уведомление о принятом решении направляется лицу, указанному в пункте 2 настоящего Порядка, не позднее пяти рабочих дней со дня принятия решения.

8. Возмещение расходов по проезду осуществляется медицинской организацией путем перечисления денежных средств на расчетный счет лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, указанный в заявлении о возмещении расходов на оплату стоимости проезда, в течение 90 дней с момента представления заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

9. Медицинская организация принимает решение об отказе в возмещении расходов по проезду в случаях непредставления лицом, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, или предоставления документов, содержащих недостоверные сведения, и возвращает предоставленные документы в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в возмещении расходов по проезду с указанием причины отказа.

10. Возмещение расходов по проезду осуществляется в пределах средств, предусмотренных законом Магаданской области об областном бюджете на текущий финансовый год и плановый период в рамках мероприятий Подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па «О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области».

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «23» июля 2021 г. № 560-пп**

**П О Л О Ж Е Н И Е**

**о порядке и условиях установления стимулирующей доплаты компенсационного характера, предоставляемой специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

1. Настоящее Положение определяет перечень лиц, имеющих право на установление стимулирующей доплаты компенсационного характера с целью компенсации отсутствия у таких специалистов процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также условия и порядок установления такой выплаты.

2. Перечень лиц, имеющих право на установление стимулирующей доплаты компенсационного характера:

- врачи-специалисты и специалисты со средним профессиональным (медицинским) образованием, должности которых включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», имеющие удостоверение о повышении квалификации установленного образца по краткосрочным (не менее 36 часов) дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, приглашенные по согласованию с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области

(далее – Минздрав Магаданской области) в установленном порядке для временной работы в медицинские организации, подведомственные Минздраву Магаданской области (далее – медицинские организации), для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3. Лицам, указанным в пункте 2 настоящего Положения, в пределах утвержденного фонда оплаты труда предоставляется стимулирующая доплата, компенсирующая отсутствие у указанных специалистов права на установление им процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (далее - стимулирующая доплата компенсационного характера).

4. Для лиц, указанных в пункте 2 настоящего Положения, не имеющих стажа работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, размер стимулирующей доплаты компенсационного характера устанавливается в процентах к окладу (должностному окладу) в зависимости от размера установленной им процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в соответствии с таблицей:

Таблица

Городские округа Магаданской области (за исключением Северо-Эвенского городского округа)		Северо-Эвенский городской округ Магаданской области	
размер установленной надбавки за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях	размер стимулирующей доплаты компенсационного характера	размер установленной надбавки за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях	размер стимулирующей доплаты компенсационного характера
1	2	3	4
80%	0%	100%	0%
70%	4%	90%	4%
60%	9%	80%	8%
50%	14%	70%	13%

Городские округа Магаданской области (за исключением Северо-Эвенского городского округа)		Северо-Эвенский городской округ Магаданской области	
размер установленной надбавки за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях	размер стимулирующей доплаты компенсационного характера	размер установленной надбавки за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях	размер стимулирующей доплаты компенсационного характера
1	2	3	4
40%	19%	60%	17%
30%	25%	50%	23%
20%	32%	40%	29%
10%	39%	30%	35%
0	47%	20%	42%
		10%	50%
		0	59%

5. Факт установления стимулирующей доплаты компенсационного характера и порядок определения ее размера закрепляется в трудовом договоре, заключаемом с лицом, указанным в пункте 2 настоящего Положения.

6. Решение об установлении, изменении размера, прекращении стимулирующей доплаты компенсационного характера принимается руководителем медицинской организации либо уполномоченным им лицом в соответствии с настоящим Положением и оформляется соответствующим приказом.

7. Медицинские организации, осуществляющие стимулирующие доплаты компенсационного характера своим работникам в соответствии с настоящим Положением, ежемесячно представляют в Минздрав Магаданской области отчет об использовании средств, направленных на реализацию настоящего Положения.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «23» июля 2021 г. № 560-пп**

**П О Р Я Д О К**

**предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

1. Настоящий Порядок определяет перечень лиц, имеющих право на компенсацию части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений, а также порядок предоставления такой компенсации.

2. Перечень лиц, имеющих право на компенсацию части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений:

- врачи-специалисты и специалисты со средним профессиональным (медицинским) образованием, должности которых включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», имеющие удостоверение о повышении квалификации установленного образца по краткосрочным (не менее 36 часов) дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, приглашенные по согласованию с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) в установленном порядке для временной работы в медицинские организации, подведомственные Минздраву Магаданской области (далее – медицинские организации),

для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3. Лицам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, предоставляется компенсация части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений в размере фактических расходов, но не выше размеров, определенных исходя из норматива жилого помещения, указанного в пункте 4 настоящего Порядка, и размеров компенсации расходов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

4. Для производства компенсации расходов жилое помещение, в котором лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка (далее – заявитель) и члены его семьи (при наличии) проживают на основании договора найма (поднайма) жилого помещения, должно соответствовать следующим нормативам:

- 1-комнатная квартира на одиноко проживающего гражданина или на семью, состоящую из двух человек;
- 2-комнатная квартира на семью, состоящую из трех человек;
- 3-комнатная квартира на семью, состоящую из четырех и более человек.

К членам семьи заявителя относятся проживающие совместно с заявителем супруг, супруга, несовершеннолетние дети, а также совершеннолетние дети в возрасте до 23 лет, получающие профессиональное образование по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных в Магаданской области.

К членам семьи заявителя не относятся дети, проживающие после расторжения брака с бывшим супругом (супругой) заявителя.

5. Компенсация расходов устанавливается в следующем размере:

Количество комнат жилого помещения, в котором заявитель и члены его семьи (при наличии) проживают на основании договора найма (поднайма) жилого помещения	Сумма компенсации в месяц, рублей
1	2
для городского округа «Город Магадан»:	
1-комнатная квартира	19 117,65
2-комнатная квартира	22 058,82
3-комнатная квартира	25 000,00
для иных городских округов Магаданской области:	
1-комнатная квартира	8 382,35
2-комнатная квартира	11 029,41
3-комнатная квартира	13 088,24

В случае проживания в одном жилом помещении нескольких лиц, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, являющихся членами одной семьи и имеющих право на компенсацию расходов, соответствующая компенсация предоставляется одному из них.

6. В случае если жилое помещение, в котором проживают заявитель и члены его семьи (при наличии), по количеству комнат в жилом помещении превышает норматив жилого помещения, указанный в пункте 4 настоящего Порядка, компенсация расходов производится исходя из нормативов жилого помещения и размеров компенсации расходов, указанных в пунктах 4, 5 настоящего Порядка.

В случае заключения в течение одного месяца нескольких договоров найма (поднайма) жилых помещений, каждый из которых был заключен после прекращения действия предшествующего договора найма (поднайма) жилого помещения, компенсация расходов предоставляется пропорционально времени действия каждого из указанных договоров.

7. Для получения компенсации расходов заявитель представляет в медицинскую организацию (далее – организация-работодатель) следующие документы:

- заявление на имя министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения, в котором должны быть указаны реквизиты банковской карты для перечисления средств или реквизиты иного счета, открытого заявителем в кредитной организации, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения);
- заявление о согласии заявителя на обработку персональных данных, а также заявления членов семьи заявителя о согласии на обработку персональных данных (при наличии);
- копию паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность, каждого члена семьи в возрасте от 14 лет;
- копию свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего рождение и регистрацию ребенка в соответствии с федеральными законами и международными договорами Российской Федерации, - для несовершеннолетних членов семьи, не достигших возраста 14 лет;
- копию договора найма (поднайма) жилого помещения с обязательным указанием в нем адреса жилого помещения, количества комнат в жилом помещении, сроков найма (поднайма) жилого помещения и цены договора найма (поднайма) жилого помещения;
- документы, подтверждающие расходы заявителя по оплате стоимости найма (поднайма) жилого помещения: первичные учетные документы или иные документы в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающие фактические затраты на проживание, в том числе расписка в получении денежных средств



физическим лицом - наймодателем от заявителя (далее - платежные документы);

- справку с места работы супруга (супруги) о том, что ему (ей) по месту работы не производится компенсация расходов за наем (поднаем) жилого помещения (не представляется в отношении супруга (супруги), который (которая) работает с заявителем в одной медицинской организации).

Копии документов, указанных в абзацах 4 - 6 настоящего пункта, представляются с предъявлением оригиналов или заверяются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Документы, подтверждающие расходы заявителя по оплате стоимости найма (поднайма) жилого помещения, представляются заявителем ежемесячно.

После проверки организацией-работодателем соответствия копий документов их оригиналам оригиналы представленных документов возвращаются заявителю.

9. Организация - работодатель принимает от заявителя документы, указанные в пункте 8 настоящего Порядка, проверяет их на соответствие и достоверность и формирует Реестр согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Сформированный Реестр, указанный в абзаце первом настоящего пункта, предоставляется организацией-работодателем в кадровую службу Минздрава Магаданской области в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, вместе с заявлениями на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения и копиями платежных документов.

10. Решение о предоставлении компенсации расходов принимается уполномоченными должностными лицами Минздрава Магаданской области на основании Реестра, сформированного согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, заявлений на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения и копий платежных документов

в 10-дневный срок с момента поступления указанных документов. На основании представленных документов кадровая служба Минздрава Магаданской области готовит Сводный реестр на компенсацию части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее – Сводный реестр), и передает его в бухгалтерскую службу Минздрава Магаданской области в течение двух рабочих дней с момента утверждения Сводного реестра министром здравоохранения и демографической политики Магаданской области либо уполномоченным им лицом вместе с Реестрами, поступившими от организаций-работодателей, заявлениями на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения и копиями платежных документов.

Компенсация расходов осуществляется бухгалтерской службой Минздрава Магаданской области путем перечисления денежных средств по реквизитам, указанным в Сводном реестре, в срок, не превышающий 30 календарных дней с момента поступления Сводного реестра.

11. Право на компенсацию расходов прекращается со дня, следующего за днем наступления одного из следующих событий:

- предоставление заявителю или его супруге (супругу) служебного жилого помещения;
- истечение срока действия срочного служебного контракта, заключенного с заявителем;
- расторжение трудового договора (служебного контракта) с заявителем;
- отказ заявителя от предложенного ему в установленном порядке служебного жилого помещения;
- приобретение заявителем или одним из членов его семьи жилого помещения в собственность (пользование) в населенном пункте по временному месту работы в Магаданской области;

- передача заявителем жилого помещения, за которое производится компенсация расходов, в поднаем третьим лицам.

Правила настоящего пункта не распространяются на случаи, когда компенсация расходов предоставляется за период, предшествующий наступлению одного из указанных в настоящем пункте событий.

12. В случае предоставления заявителем неполного перечня документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, отсутствия в договоре найма (поднайма) сведений, указанных в абзаце шестом пункта 7 настоящего Порядка, и (или) предоставления документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения, организация - работодатель возвращает пакет документов заявителю, уведомив об этом заявителя в 10-дневный срок с момента поступления соответствующего заявления.

13. В случае расторжения договора найма (поднайма) жилого помещения, а также в случае изменения иных обстоятельств, влияющих на предоставление компенсации расходов согласно настоящему Порядку, заявитель обязан сообщить об этом Минздраву Магаданской области в течение 3 рабочих дней.

14. В случае представления документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения, и (или) неуведомления (несвоевременного уведомления) Минздрава Магаданской области об обстоятельствах, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, заявитель обязан возместить сумму средств, неправомерно полученных в счет компенсации расходов, в течение 10 календарных дней с момента выявления нарушений условий ее предоставления, в противном случае средства подлежат взысканию в судебном порядке.

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления  
компенсации части расходов,  
связанных с оплатой стоимости найма  
(поднайма) жилых помещений  
специалистам, приглашенным для  
оказания медицинской помощи  
пациентам с новой коронавирусной  
инфекцией (COVID-19)

Министру здравоохранения  
и демографической политики  
Магаданской области

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, должность, полное  
или сокращенное наименование  
медицинского учреждения)

адрес: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «О мерах по обеспечению оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области» прошу выплатить мне:

компенсацию части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений специалистам, приглашенным для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

\_\_\_\_\_ (наименование выплаты)

\_\_\_\_\_ (размер выплаты, цифрами и прописью)

прошу перечислить по следующим реквизитам:

на лицевой счет

№ \_\_\_\_\_,

открытый в

\_\_\_\_\_.  
(наименование кредитной организации, БИК банка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку предоставления компенсации  
части расходов, связанных с оплатой  
стоимости найма (поднайма) жилых  
помещений специалистам,  
приглашенным для оказания  
медицинской помощи пациентам с новой  
коронавирусной инфекцией (COVID-19)

СОГЛАСОВАНО

Кадровая служба медицинской организации и/или централизованная  
кадровая служба

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (главный врач)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реестр № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

компенсация части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений специалистов, приглашенным для оказания  
медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

\_\_\_\_\_ (наименование выплаты)

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации)

№	Ф.И.О.	Должность	Подразделение	Расчетный счет	БИК банка	Наименование банка	Сумма	Основание (подтверждающие документы)
						<b>ИТОГО:</b>	<b>0,00</b>	

**Исполнитель:**

**СОГЛАСОВАНО**

Кадровая служба Минздрава Магаданской области

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Контактный телефон)