



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12.05.2023 № 219

О внесении изменений в постановление Администрации Смоленской области от 31.12.2019 № 856

Администрация Смоленской области постановляет:

Внести в постановление Администрации Смоленской области от 31.12.2019 № 856 «О денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений работникам областных государственных учреждений здравоохранения, обучавшимся на условиях целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре)» следующие изменения:

1) заголовок изложить в следующей редакции:

«О денежной компенсации за наем жилых помещений отдельным категориям медицинских работников областных государственных учреждений здравоохранения»;

2) пункты 1, 2 изложить в следующей редакции:

«1. Установить денежную компенсацию за наем жилых помещений в размере платы за жилое помещение в соответствии с заключенным договором найма жилого помещения, но не более 10 000 рублей в месяц:

1) медицинским работникам областных государственных учреждений здравоохранения, обучавшимся на условиях целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре) и заключившим в период с 2019 по 2024 год включительно трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения, исполняющим обязательства по осуществлению трудовой деятельности;

2) врачам, заключившим в 2023 - 2024 годах в год окончания профессиональной образовательной организации трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения;

3) фельдшерам скорой медицинской помощи, заключившим в 2023 - 2024 годах в год окончания профессиональной образовательной организации трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения.

2. Утвердить прилагаемое Положение о порядке выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений отдельным категориям медицинских работников областных государственных учреждений здравоохранения.»;

3) Положение о порядке выплаты денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений работникам областных государственных учреждений здравоохранения, обучавшимся на условиях целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре), утвержденное указанным постановлением, изложить в новой редакции (прилагается).

Временно исполняющий обязанности
Губернатора Смоленской области



УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
Смоленской области
от 31.12.2019 № 856 (в редакции
постановления Администрации
Смоленской области
от 12.05.2023 № 219)

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений отдельным категориям медицинских работников областных государственных учреждений здравоохранения

1. Настоящее Положение определяет условия и порядок выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений (далее – компенсационная выплата) следующим категориям медицинских работников:

- медицинским работникам областных государственных учреждений здравоохранения, обучавшимся на условиях целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре) и заключившим в период с 2019 по 2024 год включительно трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения, исполняющим обязательства по осуществлению трудовой деятельности;

- врачам, заключившим в 2023 - 2024 годах в год окончания профессиональной образовательной организации трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения;

- фельдшерам скорой медицинской помощи, заключившим в 2023 - 2024 годах в год окончания профессиональной образовательной организации трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения.

2. Право на получение компенсационных выплат имеют медицинские работники, указанные в пункте 1 настоящего Положения, трудоустроенные на должности врачей или фельдшеров скорой медицинской помощи, заключившие трудовой договор по основному месту работы с областным государственным учреждением здравоохранения (далее соответственно – медицинские работники, медицинская организация), при наличии следующих условий:

1) медицинский работник занимает штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки);

2) медицинский работник не обеспечен жилым помещением в населенном пункте по месту нахождения медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), в которой работает медицинский работник по основному месту работы;

3) медицинский работник заключил договор найма жилого помещения о предоставлении за плату во владение и пользование жилого помещения для проживания в нем (далее – договор найма жилого помещения).

3. В целях настоящего Положения не обеспеченными жилыми помещениями признаются медицинские работники:

1) не являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма служебного (специализированного) жилого помещения или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма служебного (специализированного) жилого помещения либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения в населенном пункте по месту нахождения медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), в которой работает медицинский работник по основному месту работы;

2) являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения и обеспеченные жилой площадью на одного члена семьи менее 10,5 квадратного метра жилой площади в населенном пункте по месту нахождения медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), в которой работает медицинский работник по основному месту работы.

В целях настоящего Положения к членам семьи, указанным в настоящем пункте, а также к членам семьи медицинского работника относятся супруг (супруга), дети, родители (усыновители).

4. Для назначения компенсационной выплаты медицинский работник представляет заявление о назначении компенсационной выплаты (далее – заявление). Заявление подается на имя руководителя медицинской организации и содержит:

- фамилию, имя, отчество (при наличии) медицинского работника;
- сведения о заключении договора найма жилого помещения и сведения о необеспеченности медицинского работника жилым помещением в соответствии с пунктом 3 настоящего Положения;

- сведения о членах семьи, проживающих совместно с медицинским работником (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения);

- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

- свидетельства о заключении (расторжении) брака (при наличии);
- свидетельства о рождении (усыновлении) медицинского работника;
- документов, удостоверяющих личность медицинского работника и лиц, проживающих совместно с медицинским работником;

- документа, подтверждающего регистрацию (отсутствие регистрации) медицинского работника по месту жительства (месту пребывания) и содержащего сведения о количестве лиц, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) медицинского работника;

- документа, подтверждающего наличие (отсутствие) у медицинского работника и всех членов его семьи жилых помещений на праве собственности в населенном пункте по месту нахождения медицинской организации (структурного

подразделения медицинской организации), в которой работает медицинский работник по основному месту работы;

- договора найма жилого помещения;
- документа, подтверждающего факт целевого обучения в образовательных организациях высшего медицинского образования (в том числе в ординатуре) (для медицинских работников, указанных в абзаце втором пункта 1 настоящего Положения).

5. Копии документов, указанных в пункте 4 настоящего Положения, представляются с одновременным представлением их подлинников. Копии документов после проверки их соответствия подлинникам заверяются кадровым работником медицинской организации, после чего подлинники документов возвращаются медицинскому работнику. В случае если документ представлен в форме справки, представление его копии не требуется и подлинник медицинскому работнику не возвращается.

Заявление регистрируется медицинской организацией в день его подачи.

6. В целях рассмотрения заявления в медицинской организации создается комиссия, в состав которой включаются руководитель медицинской организации, а также представители бухгалтерии и кадровой службы.

Положение о комиссии и ее состав утверждаются приказом руководителя медицинской организации.

7. Комиссия, указанная в пункте 6 настоящего Положения (далее – комиссия), в течение 5 календарных дней со дня регистрации заявления:

- рассматривает документы, поданные медицинским работником, на предмет соответствия их перечню, указанному в пункте 4 настоящего Положения, а также достоверности содержащихся в них сведений. Проверка достоверности сведений, содержащихся в поданных документах, осуществляется путем сопоставления их с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также полученной иными способами, разрешенными федеральным законодательством;

- устанавливает право медицинского работника на компенсационную выплату.

Решение комиссии о наличии либо об отсутствии права на компенсационную выплату оформляется протоколом.

8. Решение о назначении либо об отказе в назначении компенсационной выплаты принимается медицинской организацией на основании решения комиссии в течение 3 календарных дней со дня принятия комиссией соответствующего решения и оформляется приказом руководителя медицинской организации.

9. Основаниями для отказа в назначении компенсационной выплаты являются:

- 1) несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Положения;

- 2) представление медицинским работником недостоверных сведений либо непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Положения;

- 3) заключение медицинским работником договора найма жилого помещения с одним из членов своей семьи, к которым относятся его супруг (супруга), а также дети и родители (усыновители) медицинского работника.

10. Уведомление о принятии решения о назначении либо об отказе в назначении компенсационной выплаты направляется медицинскому работнику в письменной форме в срок не позднее 5 календарных дней со дня принятия соответствующего решения.

11. Право на получение компенсационной выплаты наступает с 1 января года, следующего за годом трудоустройства в медицинскую организацию.

12. Медицинская организация осуществляет компенсационную выплату путем перечисления суммы компенсационной выплаты на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации, в течение 15 календарных дней со дня издания приказа руководителя медицинской организации.

13. Компенсационная выплата осуществляется в течение 3 лет начиная с даты подачи заявления.

14. Выплата компенсационной выплаты осуществляется ежемесячно в размере платы, установленной договором найма жилого помещения, но не более 10 000 рублей.

В случае если два и более совместно проживающих в жилом помещении по договору найма жилого помещения члена семьи медицинского работника имеют право на получение компенсационной выплаты, компенсационная выплата предоставляется одному из членов семьи медицинского работника по их выбору.

15. Для получения компенсационной выплаты медицинский работник представляет в медицинскую организацию в срок не позднее 5-го числа каждого месяца копию документа, подтверждающего факт оплаты расходов по найму жилого помещения за истекший месяц.

16. Компенсационная выплата за неполный месяц осуществляется пропорционально времени действия права на ее получение.

17. Основаниями прекращения предоставления компенсационной выплаты являются:

- 1) расторжение трудового договора с медицинской организацией;
- 2) приобретение медицинским работником или членами его семьи в собственность жилого помещения по месту нахождения медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), в которой работает медицинский работник по основному месту работы;

- 3) предоставление медицинскому работнику или членам семьи медицинского работника жилого помещения по договору социального найма, договору найма служебного (специализированного) жилого помещения в населенном пункте по месту нахождения медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), в которой работает медицинский работник по основному месту работы;

- 4) непредставление медицинским работником документа, подтверждающего оплату расходов по найму жилого помещения в соответствующем месяце;

- 5) расторжение договора найма жилого помещения или истечение срока действия такого договора.

18. Медицинский работник, получающий компенсационную выплату, в течение 5 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств, указанных в

подпунктах 2, 3 и 5 пункта 17 настоящего Положения, уведомляет в письменной форме медицинскую организацию о наступлении таких обстоятельств.

19. Комиссия в течение 3 календарных дней со дня представления медицинским работником сведений о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 17 настоящего Положения, рассматривает их. Решение комиссии об установлении обстоятельств, которые являются основаниями для прекращения выплаты компенсационной выплаты, оформляется протоколом.

20. Решение о прекращении осуществления компенсационной выплаты принимается медицинской организацией на основании решения комиссии об отсутствии права медицинского работника на компенсационную выплату в течение 3 календарных дней со дня принятия комиссией указанного решения и оформляется приказом руководителя медицинской организации. Осуществление компенсационной выплаты прекращается с даты наступления обстоятельств, указанных в пункте 17 настоящего Положения.

21. Уведомление о прекращении осуществления компенсационной выплаты направляется медицинскому работнику в письменной форме в срок не позднее 5 календарных дней со дня принятия соответствующего решения.

22. Решение об отказе в назначении компенсационной выплаты или о прекращении осуществления компенсационной выплаты может быть обжаловано в установленном федеральным законодательством порядке.