



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 апреля 2018 года № 138

г. Анадырь

О внесении изменений в Приложение к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 4 августа 2017 года № 307

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Приложение к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 4 августа 2017 года № 307 «Об утверждении Порядка предоставления медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения (аптечных организаций) Чукотского автономного округа социальной выплаты на приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам» следующие изменения:

1) в разделе 1 «Общие положения»:

пункт 1.9 изложить в следующей редакции:

«1.9. Медицинским работникам – участникам мероприятия «Денежная компенсация за наем (поднаем) жилых помещений врачам и специалистам с высшим профессиональным образованием, работающим в медицинских организациях Чукотского автономного округа» ведомственной целевой программы «Привлечение молодых специалистов и закрепление медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование, и специалистов с высшим профессиональным образованием в медицинские организации округа» Подпрограммы, меры социальной поддержки предоставляются по одному из оснований, предусмотренных Подпрограммой, по их выбору.»;

дополнить пунктом 1.12 следующего содержания:

«1.12. Срок действия Свидетельства составляет шесть месяцев с момента его выдачи. Срок действия Свидетельства продлевается в случае если в Департамент до истечения срока действия Свидетельства Получателем предоставлена расписка органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, о получении им

документов для государственной регистрации прав с указанием срока оформления государственной регистрации.

В этом случае документ, являющийся основанием для государственной регистрации права на жилое помещение, и правоустанавливающие документы должны быть представлены в кредитную организацию не позднее двух рабочих дней после срока государственной регистрации, предусмотренного в расписке указанного органа.»;

2) раздел 3 «Правила предоставления социальной выплаты» изложить в следующей редакции:

«3. Правила предоставления социальной выплаты»

3.1. Получатель в срок до 1 августа текущего года представляет в Департамент следующие документы:

1) заявление о признании заявителя Получателем социальной выплаты для приобретения жилья по ипотечным жилищным кредитам по форме, установленной в приложении 3 к настоящему Порядку (далее – заявление);

2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

3) копию свидетельства о заключении брака (если состоит в браке);

4) копию трудовой книжки;

5) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность членов семьи (копия 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);

6) копию документа о высшем медицинском или фармацевтическом образовании;

7) копии документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства или месту пребывания Получателя и членов его семьи;

8) выписку из Единого государственного реестра недвижимости о правах гражданина – получателя социальной выплаты для приобретения жилья по ипотечным жилищным кредитам и членов его семьи на имеющиеся у них жилые помещения на территории Чукотского автономного округа;

9) справку, выданную кредитной организацией о намерении предоставить ипотечный жилищный кредит;

10) ходатайство руководителя государственного учреждения здравоохранения либо аптечной организации;

11) копию предварительного договора купли-продажи жилого помещения.

3.2. Копии документов, указанные в пункте 3.1 настоящего раздела представляются с предъявлением их оригиналов. Получатель несет ответственность за достоверность представленных сведений.

В случае направления Получателем документов почтовым отправлением, их верность должна быть засвидетельствована в соответствии с

Основами законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1.

3.3. Департамент:

1) принимает и регистрирует в день поступления заявление и документы, указанные в пункте 3.1 настоящего раздела;

2) в течение 20 дней со дня регистрации заявления и представленных документов проверяет их на соответствие условиям, установленным пунктом 2.1 раздела 2 настоящего Порядка и принимает решение о признании (об отказе в признании) заявителя Получателем социальной выплаты. Решение о признании (об отказе в признании) заявителя Получателем социальной выплаты оформляется приказом Департамента;

3) не позднее 10 дней со дня принятия соответствующего решения уведомляет заявителя о принятом решении. В случае принятия решения об отказе в признании заявителя Получателем социальной выплаты, ему направляется уведомление с указанием причин отказа, а также с разъяснением порядка обжалования вынесенного решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4. Основаниями для отказа в признании заявителя Получателем являются:

1) непредставление документов, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего раздела;

2) представление документов, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего раздела, содержащих недостоверные сведения;

3) несоответствие заявителя условиям, установленным пунктом 2.1 раздела 2 настоящего Порядка;

4) нарушение установленного абзацем первым пункта 3.1 настоящего раздела срока для предоставления документов;

5) отказ заявителя от получения социальной выплаты.

3.5. При признании заявителя Получателем социальной выплаты, Департамент:

1) в течение пяти рабочих дней со дня издания приказа о признании заявителя Получателем социальной выплаты, осуществляет подготовку Соглашения между Получателем и Департаментом;

2) в течение пяти рабочих дней со дня заключения Соглашения, оформляет Свидетельство и осуществляет его выдачу Получателю.

3.6. После заключения Департамента с кредитной организацией, намеренной предоставить ипотечный жилищный кредит Получателю, Соглашения о сотрудничестве по улучшению жилищных условий (далее – Соглашение о сотрудничестве), Получатель на основании выданного Свидетельства открывает в кредитной организации блокированный целевой счет, предназначенный для перечисления социальной выплаты на оплату первоначального взноса (далее – целевой счет).

3.7. Департамент в течение трех рабочих дней со дня представления кредитной организацией документов, определенных в Соглашении о

сотрудничестве издает приказ, о предоставлении социальной выплаты на уплату первоначального взноса.

Социальная выплата для уплаты первоначального взноса перечисляется на целевой счет Получателя, на основании приказа Департамента, в течение пяти рабочих дней со дня поступления денежных средств на счет Департамента.

3.8. Получатель в течение 10 рабочих дней с момента зачисления социальной выплаты на целевой счет представляет в Департамент документ, подтверждающий целевое использование социальной выплаты.

3.9. Получатель предоставляет в Департамент договор купли-продажи и выписку из Единого государственного реестра недвижимого имущества в течение 10 рабочих дней со дня государственной регистрации жилого помещения.

3.10. Решение о предоставлении социальной выплаты на ежемесячное частичное возмещение процентов по ипотечному жилищному кредиту (далее - возмещение процентов) и размере социальной выплаты оформляется приказом Департамента не позднее 10-го числа месяца, следующего за месяцем обращения Получателя за возмещением процентов, на основании документов, указанных в пункте 3.12 настоящего раздела.

3.11. Возмещение процентов назначается с первого числа месяца, следующего за месяцем обращения за социальной выплатой, за исключением последнего месяца года (декабря). Возмещение процентов за декабрь назначается и выплачивается в декабре текущего финансового года при условии представления документов, подтверждающих оплату платежа по процентам ипотечного кредита за декабрь, до 10 декабря.

В случае представления документов за декабрь после 10 декабря - в январе следующего финансового года.

3.12. Получатель ежемесячно до пятого числа месяца, следующего за отчетным месяцем, за исключением последнего месяца года (декабря) - до 10 числа текущего месяца (декабря) либо до 20 января года, следующего за отчетным, представляет в Департамент оригиналы документов, подтверждающих оплату платежа по процентам ипотечного кредита за прошедший месяц.

3.13. Перечисление социальной выплаты на ежемесячное частичное возмещение процентов по ипотечному жилищному кредиту осуществляется на лицевой счёт Получателя, указанный в заявлении, на основании приказа Департамента, в течение пяти рабочих дней со дня поступления денежных средств на счёт Департамента.

3.14. В случае полного досрочного исполнения договора ипотечного кредита, Получатель в течение 10 календарных дней предоставляет в Департамент уведомление о прекращении действия данного кредитного договора.

3.15. В случае невыполнения Получателем условий Соглашения средства социальной выплаты подлежат возврату в окружной бюджет в полном объеме, в течение 10 календарных дней с момента выявления

нарушений условий Соглашения, либо подлежат взысканию в судебном порядке.

3.16. Основаниями для исключения Получателя из Мероприятия являются:

- 1) реализация права на получение социальной выплаты в полном объеме;
 - 2) досрочное погашение ипотечного кредита;
 - 3) письменное заявление от Получателя об исключении;
 - 4) смерть Получателя до заключения кредитного договора;
 - 5) выявление факта выезда на постоянное место жительства Получателя за пределы Чукотского автономного округа;
 - 6) истечение срока действия Свидетельства (автоматически);
 - 7) расторжение трудового договора с медицинской (аптечной) организацией – работодателем.»;
- 3) приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления медицинским и
фармацевтическим работникам государственных
учреждений здравоохранения (аптечных организаций)
Чукотского автономного округа социальной выплаты на
приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам

(Форма)

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о праве на предоставление социальной выплаты на уплату первоначального взноса при получении ипотечного кредита на приобретение жилого помещения на территории Чукотского автономного округа медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения (аптечных организаций) Чукотского автономного округа

_____ (номер свидетельства)

_____ (дата выдачи свидетельства)

Настоящим свидетельством удостоверяется, что гражданин(ка)

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Паспорт: серия _____ № _____

_____ (кем и когда выдан)

на основании приказа Департамента социальной политики Чукотского автономного округа «О признании заявителя Получателем социальной выплаты на приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам» от «__» _____ 20__ года № ____, признан (а) получателем социальной выплаты на уплату первоначального взноса при получении

ипотечного кредита на приобретение жилого помещения на территории Чукотского автономного округа с последующим ежемесячным частичным возмещением процентов по ипотечным жилищным кредитам.

Настоящим свидетельством гарантируется предоставление Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа социальной выплаты на уплату первоначального взноса при получении ипотечного кредита на приобретение жилого помещения на территории Чукотского автономного округа медицинскому или фармацевтическому работнику, после заключения кредитного договора, в размере _____ (_____) рублей _____ копеек.

Настоящее свидетельство действует до « ____ » _____ 20 ____ года.

Начальник Департамента социальной политики Чукотского автономного округа

_____/подпись/_____/ФИО/

Главный бухгалтер

_____/подпись/_____/ФИО/

М.П.»;

4) приложение 3 изложить в следующей редакции:

«Приложение 3
к Порядку предоставления медицинским и
фармацевтическим работникам государственных
учреждений здравоохранения (аптечных организаций)
Чукотского автономного округа социальной выплаты на
приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам

(Форма)

В _____
(наименование организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу признать меня Получателем социальной выплаты для приобретения жилья по ипотечным жилищным кредитам в рамках мероприятия «Предоставление медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения (аптечных организаций) Чукотского автономного округа социальной выплаты на приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам» подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2016-2020 годы», утвержденной Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 30 марта 2016 года № 151, _____

(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт: серия ____ № _____, выданный _____
« ____ » _____ 20____ г., проживающий по адресу:
_____ телефон: _____.

С условиями участия в мероприятии «Предоставление медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения (аптечных организаций) Чукотского автономного округа социальной выплаты на приобретение жилья по ипотечным жилищным кредитам» подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы «Развитие здравоохранения Чукотского автономного округа на 2016-2020 годы», утвержденной Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 30 марта 2016 года № 151, ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Даю свое согласие на обработку в Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа, расположенном по адресу: Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, 20, моих (моего представляемого) персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (своего представляемого).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих (моего представляемого) персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими (моего представляемого) персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента его подписания мной до отзыва его моим (моего представляемого) письменным заявлением.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____ ;
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 2) _____ ;
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 3) _____ ;
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 4) _____ ;
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

Об ответственности за предоставление неполных или недостоверных сведений предупрежден.

(Ф.И.О., подпись)

(дата)

».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).

Председатель Правительства



Р.В. Копин