



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04 апреля 2024 г. № 160-П

г. Салехард

**О предоставлении денежной компенсации за наем жилых помещений отдельным категориям работников медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в 2024 – 2026 годах**

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказания социальной поддержки врачам Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

**1. Утвердить:**

Порядок предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений медицинскому персоналу (врачам) медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, осуществляющему профессиональную трудовую деятельность в муниципальном образовании город Новый Уренгой, в 2024 – 2026 годах согласно приложению № 1;

Порядок предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений врачам-оториноларингологам медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в 2024 – 2026 годах согласно приложению № 2.

**2. Установить, что:**

предельный размер ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений составляет 28 736 (двадцать восемь тысяч семьсот тридцать шесть) рублей с учетом налога на доходы физических лиц;

главным распорядителем средств окружного бюджета для предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений, предусмотренной пунктом 1 настоящего постановления, является департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа.

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 04 апреля 2024 г. № 160-П

## ПОРЯДОК

предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений медицинскому персоналу (врачам) медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, осуществляющему профессиональную трудовую деятельность в муниципальном образовании город Новый Уренгой, в 2024 – 2026 годах

### I. Общие положения

1.1. Порядок предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений медицинскому персоналу (врачам) медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, осуществляющему профессиональную трудовую деятельность в муниципальном образовании город Новый Уренгой, в 2024 – 2026 годах устанавливает условия и сроки предоставления денежной компенсации (далее – Порядок, автономный округ, выплата, врачи).

1.2. В соответствии с Порядком выплата предоставляется врачам государственного бюджетного учреждения здравоохранения автономного округа «Новоуренгойская центральная городская больница» (далее – учреждение), прибывшим из другого субъекта Российской Федерации и заключившим трудовой договор с учреждением на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень востребованных специальностей учреждения, утвержденный департаментом здравоохранения автономного округа, для работы на новых объектах учреждения, вводимых в эксплуатацию начиная с 2024 года (далее – перечень востребованных специальностей на новых объектах).

Под новым объектом учреждения в Порядке понимается объект, введенный в эксплуатацию начиная с 2024 года, на который учреждением в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, получена лицензия на медицинскую деятельность (далее – новый объект, лицензия на новый объект).

1.3. Право на получение выплаты за счет средств окружного бюджета предоставляется врачу один раз за весь период трудовой деятельности.

1.4. Департамент здравоохранения автономного округа дополнительно к перечню востребованных специальностей на новых объектах в течение 5 рабочих дней со дня утверждения штатного расписания на новый объект определяет приказом численность медицинских работников по новому объекту для получения выплаты.

## II. Условия предоставления выплаты

2.1. Выплата предоставляется врачам:

- соответствующим требованиям, предусмотренным пунктом 1.2 Порядка;

- не являющимся получателями иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, и супругом (супругой) получателей данных выплат на территории автономного округа;

- не являющимся нанимателями или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, договору найма жилого помещения специализированного жилищного фонда в муниципальном образовании город Новый Уренгой;

- не являющимся собственником или членами семьи собственника жилого помещения в муниципальном образовании город Новый Уренгой;

- не имеющим стажа работы в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения автономного округа, расположенных на территории муниципального образования город Новый Уренгой, за последние два года, предшествующие дате обращения с заявлением о предоставлении выплаты.

2.2. Выплата предоставляется на основании письменного заявления о предоставлении выплаты (далее – заявление), поданного врачом в произвольной форме в учреждение в любое время после заключения трудового договора в течение одного года со дня получения учреждением лицензии на новый объект.

Информация о получении лицензии на новый объект учреждения размещается учреждением на официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 2 рабочих дней со дня получения лицензии на новый объект.

2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

2.3.1. согласие на обработку персональных данных от врача (от совершеннолетних членов его семьи) по форме согласно приложению к Порядку;

2.3.2. копию договора найма жилого помещения, где врач указан как наниматель, с предъявлением подлинника указанного документа.

2.4. В случае если к заявлению, представленному в учреждение, не приложены или приложены не в полном объеме документы, установленные пунктом 2.3 Порядка, учреждение в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления возвращает документы врачу с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Врач вправе повторно обратиться с соответствующим заявлением после устранения причин, послуживших основанием для возврата заявления, в порядке, установленном пунктами 2.2, 2.3 Порядка.

2.5. Учреждение самостоятельно проверяет сведения о составе семьи (свидетельство о заключении (расторжении) брака, свидетельство о рождении детей) врача, исходя из имеющихся в распоряжении учреждения сведений и документов, а также в рамках межведомственного взаимодействия запрашивает в управлении Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по автономному округу, органе местного самоуправления муниципального образования город Новый Уренгой:

- сведения из Единого государственного реестра недвижимости о правах врача и членов его семьи на имеющиеся объекты жилого фонда в муниципальном образовании город Новый Уренгой;

- сведения, подтверждающие факт того, что врач и члены его семьи не являются нанимателями или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, договору найма жилого помещения специализированного жилищного фонда в муниципальном образовании город Новый Уренгой;

- сведения, подтверждающие, что врач не является получателем иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, или супругом (супругой) получателя данных выплат на территории автономного округа.

Врач вправе представить в учреждение сведения, указанные в абзацах втором – четвертом настоящего пункта, по собственной инициативе.

2.6. По истечении одного года предоставления выплаты со дня издания приказа учреждения о предоставлении выплаты, указанного в пункте 2.12 Порядка, учреждение в течение 10 рабочих дней запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия сведения, предусмотренные абзацами вторым – четвертым пункта 2.5 Порядка.

2.7. Заявление регистрируется в день его представления в учреждение в порядке, установленном в учреждении правилами делопроизводства. Лицо, ответственное за прием заявлений, в день регистрации сообщает врачу номер и дату регистрации заявления.

2.8. Заявление с прилагаемыми документами рассматриваются учреждением в течение 15 рабочих дней со дня его регистрации в учреждении.

2.9. По результатам рассмотрения заявления учреждением в срок, предусмотренный пунктом 2.8 Порядка, принимается одно из следующих решений:

предоставить врачу выплату;

отказать врачу в предоставлении выплаты.

Решение о предоставлении врачу выплаты оформляется приказом учреждения. Решение об отказе врачу в предоставлении выплаты оформляется в форме уведомления.

2.10. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются: несоответствие врача, подавшего заявление, условиям, определенным пунктом 2.1 Порядка;

истечение срока обращения с заявлением, предусмотренного абзацем первым пункта 2.2 Порядка.

2.11. Уведомление об отказе врачу в предоставлении выплаты направляется врачу по указанному в заявлении почтовому (электронному) адресу в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления в учреждении;

2.12. Приказ учреждения о предоставлении врачу выплаты издается в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления в учреждении.

2.13. Приказ учреждения о предоставлении врачу выплаты объявляется врачу под подпись в течение 3 рабочих дней со дня издания приказа.

### **III. Сроки предоставления выплаты**

3.1. Выплата предоставляется врачу ежемесячно в течение двух лет со дня издания приказа учреждения о предоставлении выплаты.

3.2. Выплата производится в дни выплаты заработной платы.

В случае если фактические расходы за наем жилого помещения превышают установленный настоящим постановлением предельный размер выплаты, размер выплаты увеличению не подлежит.

В случае если фактические расходы за наем жилого помещения меньше установленного настоящим постановлением предельного размера выплаты, выплата производится по фактическим расходам.

#### **IV. Основания прекращения выплаты и ответственность сторон**

4.1. Выплата прекращается учреждением в следующих случаях:

4.1.1. истечение срока выплаты, предусмотренного пунктом 3.1 Порядка;

4.1.2. увольнения врача;

4.1.3. отказа врача от предоставления жилого помещения в порядке, установленном постановлением Правительства автономного округа от 07 августа 2020 № 950-П «Об утверждении Положения о предоставлении служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Ямало-Ненецкого автономного округа»;

4.1.4. получения учреждением сведений, запрошенных в соответствии с пунктом 2.6 Порядка:

- о наличии у врача и членов его семьи права собственности на объекты жилого фонда в муниципальном образовании город Новый Уренгой;

- подтверждающих факт того, что врач и члены его семьи являются нанимателями или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, договору найма жилого помещения специализированного жилищного фонда в муниципальном образовании город Новый Уренгой;

- подтверждающих, что врач является получателем иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, или супругом (супругой) получателя данных выплат на территории автономного округа.

В случае, предусмотренном подпунктом 4.1.2 настоящего пункта, выплата осуществляется за расчетный период (месяц) пропорционально отработанному времени до даты увольнения врача.

В случаях, предусмотренных подпунктами 4.1.3, 4.1.4 настоящего пункта, абзацем вторым пункта 5.2 Порядка, учреждение в течение 5 рабочих дней со дня наступления одного из событий, указанных в подпунктах 4.1.3, 4.1.4 настоящего пункта, абзаце втором пункта 5.2 Порядка, письменно уведомляет врача способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления, о прекращении выплаты со дня наступления соответствующего события.

#### **V. Ответственность сторон**

5.1. Учреждение несет ответственность за соблюдение сроков предоставления выплаты в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Врач несет ответственность за достоверность сведений и документов, предоставляемых для получения выплаты, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Врач обязан письменно уведомить учреждение обо всех случаях получения (приобретения) в пользование или собственность жилья, получения иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, в том числе супругом (супругой), в течение 5 рабочих дней со дня наступления одного из перечисленных событий.

В случае несвоевременного уведомления учреждения о случаях, указанных в абзаце втором настоящего пункта, врач обязан вернуть излишне полученную выплату, рассчитанную с даты наступления одного из указанных в абзаце втором настоящего пункта событий, в сроки, установленные в уведомлении учреждения, направленном врачу в порядке, предусмотренном абзацем шестым подпункта 4.1.4 пункта 4.1 Порядка.

Приложение

к Порядку предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений медицинскому персоналу (врачам) медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, осуществляющему профессиональную трудовую деятельность в муниципальном образовании город Новый Уренгой, в 2024 – 2026 годах

**ФОРМА**

согласия на обработку персональных данных

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ (наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  
зарегистрирован(а) по адресу:

и мои несовершеннолетние дети:

| (Ф.И.О. несовершеннолетних детей) | Серия, номер паспорта/свидетельства о рождении, иного документа, удостоверяющего личность, где, кем и когда выдано |
|-----------------------------------|--|
| 1                                 | 2  |
|                                   |  |
|                                   |  |
|                                   |  |
|                                   |  |

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях рассмотрения вопроса предоставлении мне (моей супруге/моему супругу) ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилого помещения согласно Порядку предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений медицинскому персоналу (врачам) медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, осуществляющему профессиональную трудовую деятельность в муниципальном образовании город Новый Уренгой, в 2024 – 2026 годах, утвержденному постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_, даю

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации)

свое согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моих несовершеннолетних детей, а именно:

фамилия, имя, отчество;  
дата рождения;  
паспортные данные (данные документа, удостоверяющего личность);  
контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий);  
фактический адрес проживания;  
адрес регистрации, местонахождения;  
адрес электронной почты.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ год.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(подпись) / (Ф.И.О.)



Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 04 апреля 2024 г. № 160-П

**ПОРЯДОК**

предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений врачам-оториноларингологам медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в 2024 – 2026 годах

**I. Общие положения**

1.1. Порядок предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений врачам-оториноларингологам медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в 2024 – 2026 годах устанавливает условия и сроки выплаты денежной компенсации (далее – Порядок, автономный округ, выплата, врач-оториноларинголог).

1.2. В соответствии с Порядком выплата предоставляется врачам-оториноларингологам, прибывшим из другого субъекта Российской Федерации, заключившим начиная с 01 марта 2024 года в течение 2024, 2025 годов, трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной департаменту здравоохранения автономного округа (далее – учреждение), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

1.3. Право на получение выплаты за счет средств окружного бюджета предоставляется врачу один раз за весь период трудовой деятельности.

1.4. Департамент здравоохранения автономного округа в течение 5 рабочих дней со дня принятия Порядка определяет приказом численность врачей в разрезе учреждений для получения выплаты.

**II. Условия предоставления выплаты**

2.1. Выплата предоставляется врачам-оториноларингологам:

- соответствующим требованиям, предусмотренным пунктом 1.2 Порядка;

- не являющимся получателями иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, и супругом (супругой) получателей данных выплат на территории автономного округа;

- не являющимся собственником или членами семьи собственника жилого помещения в соответствующем муниципальном образовании в автономном округе;

- не являющимся нанимателями или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, договору найма

жилого помещения специализированного жилищного фонда в соответствующем муниципальном образовании в автономном округе;

- не имеющим стажа работы в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения автономного округа, расположенных на территории автономного округа.

2.2. Выплата предоставляется на основании письменного заявления о предоставлении выплаты (далее – заявление), поданного врачом-оториноларингологом в произвольной форме в учреждение в любое время после заключения трудового договора до истечения двух лет со дня трудоустройства в учреждение.

2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

2.3.1. согласие на обработку персональных данных от врача-оториноларинголога (от совершеннолетних членов его семьи) по форме согласно приложению к Порядку;

2.3.2. копию договора найма жилого помещения, где врач-оториноларинголог указан как наниматель, с предъявлением подлинника указанного документа.

2.4. В случае если к заявлению, представленному в учреждение, не приложены или приложены не в полном объеме документы, установленные пунктом 2.3 Порядка, учреждение в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления возвращает документы врачу-оториноларингологу с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Врач-оториноларинголог вправе повторно обратиться с соответствующим заявлением после устранения причин, послуживших основанием для возврата заявления, в порядке, установленном пунктами 2.2, 2.3 Порядка.

2.5. Учреждение самостоятельно проверяет сведения о составе семьи (свидетельство о заключении (расторжении) брака, свидетельство о рождении детей) врача-оториноларинголога, исходя из имеющихся в распоряжении учреждения сведений и документов, а также в рамках межведомственного взаимодействия запрашивает в управлении Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по автономному округу, органе местного самоуправления соответствующего муниципального образования в автономном округе:

- сведения из Единого государственного реестра недвижимости о правах врача-оториноларинголога и членов его семьи на имеющиеся объекты жилого фонда в соответствующем муниципальном образовании в автономном округе;

- сведения, подтверждающие факт того, что врач-оториноларинголог и члены его семьи не являются нанимателями или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, договору найма жилого помещения специализированного жилищного фонда в соответствующем муниципальном образовании в автономном округе;

- сведения, подтверждающие факт того, что врач-оториноларинголог не является получателем иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, и супругом (супругой) получателя данных выплат на территории автономного округа.

Врач-оториноларинголог вправе представить в учреждение сведения, указанные в абзацах втором – четвертом настоящего пункта, по собственной инициативе.

2.6. По истечении одного года предоставления выплаты со дня издания приказа учреждения о предоставлении выплаты, указанного в пункте 2.12 Порядка, учреждение в течение 10 рабочих дней запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия сведения, предусмотренные абзацами вторым – четвертым пункта 2.5 Порядка.

2.7. Заявление регистрируется в день его представления в учреждение в порядке, установленном в учреждении правилами делопроизводства. Лицо, ответственное за прием заявлений, в день регистрации сообщает врачу-оториноларингологу номер и дату регистрации заявления.

2.8. Заявление с прилагаемыми документами рассматриваются учреждением в течение 15 рабочих дней со дня его регистрации в учреждении.

2.9. По результатам рассмотрения заявления учреждением в срок, предусмотренный пунктом 2.8 Порядка, принимается одно из следующих решений:

предоставить врачу-оториноларингологу выплату;

отказать врачу-оториноларингологу в предоставлении выплаты.

Решение о предоставлении врачу-оториноларингологу выплаты оформляется приказом учреждения. Решение об отказе врачу-оториноларингологу в предоставлении выплаты оформляется в форме уведомления.

2.10. Основаниями для отказа врачу-оториноларингологу в предоставлении выплаты являются:

несоответствие врача-оториноларинголога, подавшего заявление, условиям, определенным пунктом 2.1 Порядка;

истечение срока обращения с заявлением, предусмотренного пунктом 2.2 Порядка.

2.11. Уведомление об отказе врачу-оториноларингологу в предоставлении выплаты направляется врачу-оториноларингологу по указанному в заявлении почтовому (электронному) адресу в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления в учреждении.

2.12. Приказ учреждения о предоставлении врачу-оториноларингологу выплаты издается в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления в учреждении.

2.13. Приказ учреждения о предоставлении врачу-оториноларингологу выплаты объявляется врачу-оториноларингологу под подпись в течение 3 рабочих дней со дня издания приказа.

### **III. Сроки предоставления выплаты**

3.1. Выплата предоставляется врачу-оториноларингологу ежемесячно в течение двух лет со дня издания приказа о предоставлении выплаты.

3.2. Выплата производится в дни выплаты заработной платы.

В случае если фактические расходы за наем жилого помещения превышают установленный настоящим постановлением предельный размер выплаты, размер выплаты увеличению не подлежит.

В случае если фактические расходы за наем жилого помещения меньше установленного настоящим постановлением предельного размера выплаты, выплата производится по фактическим расходам.

### **IV. Основания прекращения выплаты и ответственность сторон**

4.1. Выплата прекращается учреждением в следующих случаях:

4.1.1. истечение срока выплаты, предусмотренного пунктом 3.1 Порядка;

4.1.2. увольнения врача-оториноларинголога;

4.1.3. отказ врача-оториноларинголога от предоставления жилого помещения в порядке, установленном постановлением Правительства автономного округа от 07 августа 2020 № 950-П «Об утверждении Положения о предоставлении служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Ямало-Ненецкого автономного округа»;

4.1.4. получение учреждением сведений, запрошенных в соответствии с пунктом 2.6 Порядка:

- о наличии у врача-оториноларинголога и членов его семьи права собственности на объекты жилого фонда в соответствующем муниципальном образовании в автономном округе;

- подтверждающих факт того, что врач-оториноларинголог и члены его семьи являются нанимателями или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, договору найма жилого помещения специализированного жилищного фонда в соответствующем муниципальном образовании;

- подтверждающих, что врач-оториноларинголог является получателем иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, или супругом (супругой) получателя данных выплат на территории автономного округа.

В случае, предусмотренном подпунктом 4.1.2 настоящего пункта, выплата осуществляется за расчетный период (месяц) пропорционально отработанному времени до даты увольнения врача-оториноларинголога.

В случаях, предусмотренных подпунктами 4.1.3, 4.1.4 настоящего пункта, абзацем вторым пункта 5.2 Порядка, учреждение в течение 5 рабочих дней со дня наступления одного из событий, указанных в подпунктах 4.1.3, 4.1.4 настоящего пункта, абзаце втором пункта 5.2 Порядка, письменно уведомляет врача-оториноларинголога способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления, о прекращении выплаты со дня наступления соответствующего события.

## **V. Ответственность сторон**

5.1. Учреждение несет ответственность за соблюдение сроков предоставления выплаты в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Врач-оториноларинголог несет ответственность за достоверность сведений и документов, предоставляемых для получения выплаты, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Врач-оториноларинголог обязан письменно уведомить учреждение обо всех случаях получения (приобретения) в пользование или собственность жилья, получения иных выплат, связанных с приобретением (наймом) жилья, в том числе супругом (супругой), в течение 5 рабочих дней со дня наступления одного из перечисленных событий.

В случае несвоевременного уведомления учреждения о случаях, указанных в абзаце втором настоящего пункта, врач-оториноларинголог обязан вернуть излишне полученную выплату, рассчитанную с даты наступления одного из указанных в абзаце втором настоящего пункта

событий, в сроки, установленные в уведомлении учреждения, направленном врачу-оториноларингологу в порядке, предусмотренном абзацем шестым подпункта 4.1.4 пункта 4.1 Порядка.

Приложение

к Порядку предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений врачам-оториноларингологам медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в 2024 – 2026 годах

**ФОРМА**  
согласия на обработку персональных данных  
**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  
документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ (наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  
зарегистрирован(а) по адресу:

и мои несовершеннолетние дети:

| (Ф.И.О. несовершеннолетних детей) | Серия, номер паспорта/свидетельства о рождении, иного документа, удостоверяющего личность, где, кем и когда выдано |
|-----------------------------------|--|
| 1                                 | 2  |
|                                   |  |
|                                   |  |
|                                   |  |
|                                   |  |

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях рассмотрения вопроса о предоставлении мне (моей супруге/моему супругу) ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилого помещения согласно Порядку предоставления ежемесячной выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений врачам-оториноларингологам медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в 2024 – 2026 годах даю

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации)  
свое согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моих несовершеннолетних детей, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные (данные документа, удостоверяющего личность);
- контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий);
- фактический адрес проживания;
- адрес регистрации, местонахождения;
- адрес электронной почты.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ год.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)