



**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ИСТРА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Р Е Ш Е Н И Е

от _____ 2019 № _____

Об утверждении новой редакции
Положения об условиях и порядке назначения выплат, направленных
на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам
учреждений здравоохранения, расположенных на территории
городского округа Истра Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и в целях социальной поддержки, привлечения и закрепления в Государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории городского округа Истра, отдельных категорий медицинских работников, создания условий для снижения дефицита медицинских кадров и установления порядка назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам,

РЕШИЛ:

1. Утвердить Положение об условиях и порядке назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа Истра Московской области (приложение № 1).

2. Утвердить форму (образец) личного заявления претендента на получение выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья (приложение № 2).

3. Утвердить форму трехстороннего Соглашения между администрацией городского округа Истра Московской области,

Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Московской области и врачом-специалистом о предоставлении из бюджета городского округа Истра денежных средств на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам (приложение № 3).

4. Начальнику управления по информационной политике, информатизации и связям с общественностью (Добрыниной Ю.Н.) данное решение разместить на официальном интернет-сайте администрации городского округа Истра и опубликовать в официальном печатном издании.

5. Настоящее решение вступает в силу с момента его опубликования в официальном печатном издании.

6. Считать утратившим силу решение Совета депутатов Истринского муниципального района Московской области от 31.08.2016 № 10/8 «Положение об условиях и порядке назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам учреждений здравоохранения, расположенных на территории Истринского муниципального района Московской области».

**Председатель Совета депутатов
городского округа Истра**

**Глава
городского округа Истра**

_____ **А.Г. Скворцов**

_____ **А.Г. Вихарев**

ПОЛОЖЕНИЕ

об условиях и порядке назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа Истра Московской области

1. Настоящее положение направлено на социальную поддержку, привлечение и закрепление в Государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории городского округа Истра, отдельных категорий медицинских работников, создание условий для снижения дефицита медицинских кадров и устанавливает порядок назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам (далее – выплаты).

2. Выплаты предоставляются врачам - специалистам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа Истра (далее – учреждения здравоохранения), не имеющим жилья в собственности или в пользовании на условиях договора социального найма в муниципальном жилом фонде городского округа Истра, вынужденным снимать (арендовать) жилые помещения за собственные средства.

2.1. Выплаты производятся ежемесячно в пределах средств, предусмотренных в бюджете городского округа Истра на соответствующий финансовый год на данные цели, и ограничиваются максимальной суммой, установленной на соответствующий финансовый год муниципальной программой «Социальная защита населения городского округа Истра в 2017-2021 годах», утверждённой постановлением главы городского округа Истра от 10.06.2019 № 517/6.

2.2. Размер выплаты устанавливается в соответствии с постановлением главы городского округа Истра.

3. Претендентом на получение выплаты является врач-специалист, отвечающий в совокупности следующим условиям:

3.1. переехавший из другого региона Российской Федерации, трудоустроившийся в учреждение здравоохранения, имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет;

3.2. не имеющий в частной собственности или в собственности супруга/супруги жилого помещения, а также не имеющий в пользовании, на условиях договора социального найма, жилого помещения на территории городского округа Истра Московской области.

3.3. соответствующий утверждённому постановлением главы городского округа Истра перечню должностей, привлечённых для укомплектования штата медицинского учреждения.

4. Порядок предоставления выплаты.

4.1. Для принятия решения о назначении выплаты врачам-специалистам на оплату (частичную оплату) съёмного жилья создаётся постоянно действующая комиссия при администрации городского округа Истра (далее – комиссия), состав которой утверждается постановлением главы городского округа Истра.

4.2. Претендент на получение выплаты предоставляет в комиссию, расположенную по адресу: Московская обл., г. Истра, пл. Революции, д. 4, следующие документы:

-личное заявление на имя главы городского округа Истра (приложение № 1 к настоящему Положению);

-копию документа, удостоверяющего личность;

- копию ИНН;
- копию трудового договора (дополнительного соглашения) с учреждением здравоохранения;
- копию трудовой книжки, заверенную подписью и печатью учреждения здравоохранения;
- копию договора аренды жилого помещения, заключённого между претендентом и арендодателем;
- актуальную выписку из Единого государственного реестра недвижимости, подтверждающую отсутствие или наличие жилья в собственности на территории городского округа Истра Московской области у кандидата на получение выплат, а также у его супруга/супруги;
- справка с места работы супруга/супруги получателя о том, что ему/ей компенсация не предоставляется (если имеют право на предоставление такой компенсации);
- ходатайство главного врача учреждения здравоохранения, расположенного на территории городского округа Истра, на имя главы городского округа Истра о назначении выплаты;
- банковские реквизиты получателя для перечисления выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа Истра Московской области;
- согласие гражданина и членов его семьи на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.3. Решение о назначении выплат принимается в течение 30 дней комиссией и оформляется протоколом заседания комиссии. Решение комиссии принимается большинством голосов.

4.4. Протокол заседания комиссии подписывает председатель комиссии, а в его отсутствие - заместитель председателя комиссии.

4.5. Протокол заседания комиссии направляется секретарём комиссии в отдел бухгалтерского учёта и отчётности администрации городского округа Истра с приложением заявлений врачей-специалистов, по которым принято решение о предоставлении выплаты.

4.6. Копия протокола направляется главному врачу учреждения здравоохранения, являющемуся работодателем претендента на получение выплаты.

4.7. По истечении календарного года вопрос о назначении выплаты решается на условиях и в порядке, предусмотренных настоящим Положением.

5. Взаимодействие комиссии с учреждениями здравоохранения осуществляется на основании трехстороннего Соглашения между администрацией городского округа Истра Московской области, Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Московской области и врачом-специалистом о предоставлении из бюджета городского округа Истра денежных средств на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам на территории городского округа Истра Московской области (приложение № 2 к настоящему положению).

6. Выплата прекращается:

6.1. По личному заявлению врача-специалиста.

6.2. В связи с окончанием срока действия (расторжением) договора найма (аренды).

6.3. В связи с приобретением жилья в собственность врачом-специалистом и (или) его супругом/супругой или заключением договора социального найма в муниципальном жилищном фонде.

6.4. В случае увольнения врача-специалиста с занимаемой должности.

7. О наступлении обстоятельств, указанных в пункте 6 настоящего Положения, руководитель учреждения здравоохранения обязан сообщить в комиссию в течение 3-х рабочих дней.

Приложение № 2
к решению Совета депутатов
городского округа Истра
от _____ 2019 № _____

Форма (образец) личного заявления претендента на получение выплат,
направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья

Главе
городского округа Истра

от _____
(должность, место работы)

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с муниципальной программой «_____»,
утверждённой постановлением главы городского округа Истра от _____ 20__ №__ и
Положением об условиях и порядке назначения выплат, направленных на частичную
оплату съёмного жилья врачам-специалистам, прошу Вас рассмотреть вопрос об
установлении мне ежемесячной денежной выплаты за наём (поднаём) жилого помещения,
находящегося по адресу:

_____ (полное наименование адреса жилого помещения согласно договору найма (поднайма))
согласно договору найма (поднайма) (далее - Договор).

Фактические затраты на наём (поднаём) жилого помещения составляют _____

_____ (сумма прописью)

Вместе со мной в жилом помещении проживают члены семьи, указанные в
Договоре:

1. _____
(Ф.И.О., родственные отношения)
2. _____

В настоящее время я и члены моей семьи жилых помещений для постоянного
проживания на территории Российской Федерации не имеем/имеем

_____ (ненужное зачеркнуть, указать адрес имеющегося в собственности или по договору социального найма жилого помещения для
постоянного проживания, его площадь и сведения о его использовании)

Состою на учёте в качестве нуждающегося в предоставлении жилого помещения за
счёт средств федерального бюджета с _____

_____ (дата, № протокола жилищной комиссии)

_____ основание постановки на учёт (статьи 51 или 99 Жилищного кодекса Российской Федерации)

К заявлению прилагаются:

1. Копия договора найма.
2. Копия _____
(свидетельство о регистрации по месту временного пребывания)

_____ для каждого члена семьи, указанного в договоре найма)

« _____ » _____ 20 _____

_____ / _____ /
Подпись

_____ /
ФИО

Соглашение

между администрацией городского округа Истра Московской области,
Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Московской области
и врачом-специалистом о предоставлении из бюджета городского округа Истра
денежных средств на оплату (частичную оплату) съёмного жилья врачам-специалистам

г. Истра

« ____ » _____ 20 ____

Администрация городского округа Истра Московской области (далее Администрация), в лице главы администрации городского округа Истра _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области « _____ » (далее — Учреждение), в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Работник», именуемые в дальнейшем «Стороны», в целях реализации постановления администрации городского округа Истра от « ____ » _____ 20__ № _____ « _____ », учитывая протокол заседания комиссии от « ____ » _____ 20__ № _____, заключили настоящее Соглашение (далее — Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является взаимодействие Сторон в вопросе стимулирования привлечения врачей-специалистов для работы в Учреждении, назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съёмного жилья данной категории работников (далее выплаты).

1.2. Сотрудничество сторон осуществляется на основе федерального законодательства, законодательства Московской области, а также настоящего Соглашения.

1.3. Объём денежных средств, предоставляемых по данному Соглашению, устанавливается в размере _____ рублей.

1.4. В ходе сотрудничества Стороны действуют исключительно в пределах своей компетенции, определяемой соответствующими правовыми актами.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Администрация обязуется:

2.1.1. Ежемесячно осуществлять перечисление денежных средств на выплаты, направленные на оплату (частичную оплату) съёмного жилья Работнику в следующем размере: _____ рублей.

2.1.2. Прекратить выплаты в случае приобретения Работником в собственность жилого помещения, расположенного в городском округе Истра или заключения договора социального найма в муниципальном жилищном фонде, в связи с окончанием срока действия (расторжением) договора найма, в случае увольнения работника с занимаемой должности.

2.1.3. Осуществлять необходимый учёт документации по назначению выплат.

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Заключить дополнительное соглашение к трудовому договору с Работником.

2.2.2. Своевременно сообщать в Администрацию о расторжении трудового договора с Работником, получающим выплаты.

2.3. Работник обязуется:

2.3.1. Отработать в Учреждении не менее 3-х лет (по согласованию сторон).

2.3.2. Предоставить все необходимые документы для назначения выплаты.

2.3.3. В течение 3-х рабочих дней предоставить Учреждению информацию о приобретении в собственность жилья, а также о каких-либо изменениях договора аренды жилого помещения.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, определённых настоящим Соглашением, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области.

4. Срок действия Соглашения

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до 31 декабря 20__.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по взаимному согласию Сторон в письменной форме в виде дополнительных соглашений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

5.2. Расторжение настоящего Соглашения допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.3. Споры между Сторонами решаются путём переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае реорганизации Учреждения в связи с изменением собственника имущества, права и обязанности Учреждения по данному Соглашению переходят к правопреемнику Учреждения в том же объёме и на тех же условиях.

5.4. Настоящее Соглашение составлено в трёх экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон:

**Администрация
городского округа
Истра Московской
области**

Юридический и
фактический адрес:
143500, Московская
область,
г. Истра, пл. Революции,
д.4,
ИНН 5017015766

Глава городского округа
Истра

М.П.

Подпись

**Государственное
бюджетное учреждение
здравоохранения
Московской области**

Юридический и
фактический адрес: _____

ИНН _____

Главный врач ГБУЗ МО «_»

М.П.

Подпись

Работник

ФИО _____
Адрес _____
Паспорт _____
ИНН _____

Подпись