



# АДМИНИСТРАЦИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06 марта 2019 года

г. Владивосток

№ 144-па

### **Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений**

На основании Устава Приморского края, в соответствии с Законом Приморского края от 23 ноября 2018 года № 391-КЗ «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения» Администрация Приморского края

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений.
2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.
3. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

Губернатор края -  
Глава Администрации  
Приморского края

О.Н. Кожемяко

УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Администрации Приморского края  
от 06 марта 2019 года № 144-па

**ПОРЯДОК**  
**предоставления меры социальной поддержки отдельным категориям**  
**медицинских работников в виде компенсации расходов за наем (поднаем)**  
**жилых помещений**

1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок предоставления за счет средств краевого бюджета меры социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилых помещений отдельным категориям медицинских работников, трудоустроившихся в медицинские организации, подведомственные уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения, в соответствии со статьей 4 Закона Приморского края от 23 ноября 2018 года № 391-КЗ «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения».

2. Компенсация расходов за наем (поднаем) жилых помещений предоставляется в целях стимулирования медицинских работников к трудоустройству в медицинские организации, подведомственные уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения, и сохранения кадрового потенциала.

3. Компенсация расходов за наем (поднаем) жилых помещений предоставляется являющимся гражданами Российской Федерации врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения (далее – медицинский работник).

4. Медицинский работник имеет право на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения (далее - компенсация) в случае, если ему в связи с

характером его служебных (трудовых) отношений с медицинской организацией, подведомственной уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения, не предоставлялось жилое помещение в муниципальном районе (городском округе), на территории которого находится данная медицинская организация (ее филиал, отделение, другое территориально обособленное структурное подразделение), и у него или постоянно проживающих совместно с ним членов его семьи отсутствует в собственности или пользовании (по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения, предоставленного не в связи с характером служебных (трудовых) отношений с медицинской организацией) жилое помещение или если на одного члена его семьи в таком жилом помещении приходится менее учетной нормы площади жилого помещения, установленной органом местного самоуправления в соответствующем муниципальном образовании Приморского края.

5. Компенсация предоставляется в отношении одного жилого помещения в размере фактически понесенных расходов по договору найма (поднайма) жилого помещения, но не более 20,0 тыс. руб. в месяц, в течение пяти лет работы в медицинской организации, подведомственной уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения, с которой медицинским работником заключен трудовой договор по основному месту работы (далее – медицинская организация).

Под жилым помещением в целях настоящего Порядка понимается квартира, жилой дом, часть квартиры, часть жилого дома, комната, расположенные на территории Приморского края.

6. Медицинские организации осуществляют полномочия органа исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения по предоставлению меры социальной поддержки медицинским работникам в соответствии с постановлением Администрации Приморского края от 3 декабря 2010 года № 395-па «О Порядке осуществления краевым государственным бюджетным учреждением и автономным учреждением

полномочий органа исполнительной власти Приморского края по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме, и финансового обеспечения их осуществления».

Предоставление меры социальной поддержки медицинским работникам медицинских организаций осуществляется в соответствии со сводной бюджетной росписью краевого бюджета, кассовым планом исполнения краевого бюджета в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели департаменту здравоохранения Приморского края (далее - департамент).

7. Предоставление компенсации осуществляется в отношении расходов, понесенных медицинскими работниками в период с 1 января 2019 года по 31 декабря 2024 года, но не позднее дня утраты права на ее предоставление.

8. Медицинский работник вправе обратиться за предоставлением компенсации не позднее 1 февраля 2025 года.

9. Для получения компенсации медицинский работник обращается в медицинскую организацию с заявлением о назначении и выплате компенсации, поданным на имя руководителя медицинской организации (далее соответственно – заявитель, заявление о компенсации), в котором указываются паспортные данные гражданина Российской Федерации (серия, номер, дата выдачи, наименование подразделения, выдавшего документ), в случае отсутствия паспорта - данные временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации (дата выдачи, дата, до которой действует документ, наименование подразделения, выдавшего документ), адрес места жительства (места пребывания), согласие на обработку персональных данных заявителя, сведения о лицах, постоянно проживающих совместно с заявителем, и степени их родства с заявителем, почтовый (электронный) адрес для направления уведомлений, номер контактного телефона, и представляет следующие документы:

а) копию договора найма (поднайма) жилого помещения (с представлением оригинала, если копия нотариально не заверена), заключенного в соответствии с

действующим законодательством и содержащего:

сведения о наймодателе и нанимателе: фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего в соответствии с действующим законодательством его личность;

сведения о документах, подтверждающих права наймодателя на жилое помещение, являющееся объектом договора найма (поднайма) жилого помещения;

сведения об объекте договора:

адрес и вид жилого помещения;

размер платы за наем (поднаем) жилого помещения;

дату заключения и срок действия договора;

б) копию документа, подтверждающего внесение платы за жилое помещение, предоставленное по договору найма (поднайма) жилого помещения, в период, предусмотренный пунктом 7 настоящего Порядка;

в) документ, содержащий сведения о реквизитах счета, открытого на имя заявителя в кредитной организации, на который будет осуществляться перечисление компенсации;

г) согласие на обработку персональных данных постоянно проживающих совместно с заявителем членов его семьи;

д) копии документов, подтверждающих степень родства гражданина и совместно проживающих с ним членов его семьи (свидетельство о браке, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка);

е) копии документов, содержащих сведения о лицах, зарегистрированных в жилом помещении на территории муниципального района (городского округа) по месту нахождения медицинской организации (ее филиала, отделения, другого территориально обособленного структурного подразделения), принадлежащем на праве собственности и (или) на праве пользования по договору социального найма, найма специализированного жилого помещения заявителю и постоянно проживающим совместно с ним членам его семьи в жилом

помещении (при наличии такого права и за исключением случаев наличия на праве пользования по договору социального найма, найма специализированного жилого помещения, предоставленного заявителю не в связи с характером служебных (трудовых) отношений с медицинской организацией);

ж) выписки из Единого государственного реестра недвижимости о правах заявителя и постоянно проживающих совместно с ним членов его семьи на имеющиеся у них объекты недвижимого имущества (имевшиеся у них объекты недвижимого имущества в период после 26 ноября 2018 года до даты обращения за настоящей выпиской) на территории муниципального района (городского округа) по месту нахождения медицинской организации (ее филиала, отделения, другого территориально обособленного структурного подразделения), выданные не позднее чем за десять дней до даты обращения заявителя за предоставлением компенсации;

з) справку, выданную государственным учреждением Приморского края, уполномоченным на постоянное хранение технических паспортов, оценочной и учетно-технической документации, о наличии (отсутствии) права собственности у заявителя и постоянно проживающих совместно с ним членов его семьи на объекты недвижимости на территории муниципального района (городского округа) места нахождения медицинской организации (ее филиала, отделения, другого территориально обособленного структурного подразделения);

и) копию документа, подтверждающего право пользования жилым помещением по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения заявителя или постоянно проживающих совместно с ним членов его семьи (договор социального найма или договор найма специализированного жилого помещения, ордер, решение о предоставлении жилого помещения) (при наличии);

к) документ, выданный органом местного самоуправления муниципального образования Приморского края, на территории которого находится медицинская организация (ее филиал, отделение, другое территориально обособленное структурное подразделение), содержащий сведения о наличии (отсутствии) права пользования по договору социального найма или договору найма

специализированного жилого помещения у заявителя и постоянно проживающих совместно с ним членов его семьи, с указанием сведений об основаниях предоставления жилого помещения на указанном праве при его наличии (представляется в случае, если не представлен документ, предусмотренный подпунктом «и» настоящего пункта).

Документы, указанные в настоящем пункте, представляются заявителем самостоятельно.

В случае изменения фамилии, имени, отчества заявителя и постоянно проживающих совместно с ним членов его семьи документы, указанные в подпунктах «ж-к» настоящего пункта, представляются в отношении всех его (их) прежних фамилий, имен и отчеств.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления компенсации, возлагается на заявителя.

10. Поступившее руководителю медицинской организации заявление о компенсации и документы, предусмотренные пунктом 9 настоящего Порядка, регистрируются в день их подачи и рассматриваются руководителем медицинской организации в течение пяти рабочих дней со дня их поступления.

По результатам рассмотрения в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, руководитель принимает решение (в форме приказа) о предоставлении компенсации или об отказе в ее предоставлении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации руководитель медицинской организации направляет заявителю уведомление об отказе в предоставлении заявителю компенсации (с указанием причин отказа) по адресу, указанному в заявлении, в течение трех рабочих дней со дня принятия такого решения.

В случае получения указанного уведомления заявитель вправе повторно обратиться с заявлением и прилагаемыми к нему документами, предусмотренными пунктом 9 настоящего Порядка, после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении компенсации, в порядке,

установленном пунктом 9 настоящего Порядка.

Основаниями для отказа в предоставлении компенсации заявителю являются:

представление заявления по истечении срока, указанного в пункте 8 настоящего Порядка;

непредставление или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка,

представление заявителем документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения;

несоответствие заявителя требованиям пунктов 3, 5 настоящего Порядка;

наличие у заявителя жилого помещения, предоставленного ему в связи с характером его служебных (трудовых) отношений с медицинской организацией в муниципальном районе (городском округе), на территории которого находится медицинская организация (ее филиал, отделение, другое территориально обособленное структурное подразделение);

наличие у заявителя или у постоянно проживающего совместно с ним члена его семьи на праве собственности или на праве пользования по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения, предоставленного не в связи с характером служебных (трудовых) отношений с медицинской организацией, жилого помещения площадью, равной или превышающей учетную норму площади жилого помещения, установленную органом местного самоуправления в соответствующем муниципальном образовании Приморского края, на одного члена его семьи в таком жилом помещении;

установление обстоятельств, подтверждающих совершение заявителем или постоянно проживающими совместно с ним членами его семьи действий, повлекших намеренное ухудшение жилищных условий.

Намеренным ухудшением жилищных условий являются следующие действия, совершенные заявителем или постоянно проживающими совместно с ним членами его семьи после 26 ноября 2018 года:



вселение в жилое помещение других граждан в качестве членов своей семьи (за исключением вселения супруга (супруги), детей заявителя);

отчуждение пригодного для проживания жилого помещения, принадлежавшего заявителю или постоянно проживающим совместно с ним членам его семьи на праве собственности.

12. Компенсация заявителю выплачивается в срок не позднее 25-го числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о предоставлении компенсации, путем перечисления на счет, указанный в документе, предусмотренном подпунктом «в» пункта 9 настоящего Порядка.

13. В целях предоставления заявителям компенсации руководитель медицинской организации:

а) ежемесячно до пятого числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о предоставлении компенсации, представляет в департамент заявку о выделении средств из краевого бюджета на предоставление компенсации;

б) ежемесячно представляет в департамент в срок до 10-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, отчет о произведенных расходах на предоставление меры социальной поддержки в виде компенсации;

в) несет ответственность за правильность назначения и своевременное и предоставление меры социальной поддержки в виде компенсации;

г) обеспечивает адресность и целевой характер использования средств краевого бюджета на предоставление меры социальной поддержки в виде компенсации.

14. Департамент:

а) ежемесячно формирует и представляет в департамент финансов Приморского края сведения (заявку на финансирование) по расходам краевого бюджета на выделение средств на предоставление меры социальной поддержки в виде компенсации в соответствии с порядком, установленным департаментом финансов Приморского края, для составления и ведения кассового плана исполнения краевого бюджета;

б) на основании заявок руководителей медицинских организаций в течение

десяти рабочих дней формирует сводные реестры по фактическим начислениям (далее – реестр) и направляет их в государственное казенное учреждение Приморское казначейство;

в) осуществляет перечисление средств на предоставление меры социальной поддержки в виде компенсации на отдельные лицевые счета, открытые в органах Федерального казначейства по Приморскому краю для учета операций со средствами, предоставляемыми автономным учреждениям и бюджетным учреждениям из соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

15. Предоставляемые средства носят целевой характер и не могут быть использованы на цели, не предусмотренные настоящим Порядком.

16. Департамент обеспечивает соблюдение медицинскими организациями условий, целей и порядка, установленных при предоставлении компенсации.

17. Основанием для приостановления предоставления компенсации является непредставление заявителем в медицинскую организацию документа, указанного в подпункте «б» пункта 9 настоящего Порядка.

Предоставление компенсации заявителю возобновляется приказом руководителя медицинской организации о возобновлении предоставления компенсации заявителю, издаваемым в течение трех рабочих дней со дня представления заявителем документа, указанного в подпункте «б» пункта 9 настоящего Порядка.

18. Основанием для прекращения предоставления компенсации заявителю является:

расторжение договора найма (поднайма) жилого помещения или истечение срока действия договора найма (поднайма) жилого помещения;

увольнение заявителя из медицинской организации;

наличие у заявителя или у постоянно проживающего совместно с ним члена его семьи на праве собственности или на праве пользования по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения, предоставленного не в связи с характером служебных (трудовых)

отношений с медицинской организацией, жилого помещения площадью, равной или превышающей учетную нормы площади жилого помещения, установленную органом местного самоуправления в соответствующем муниципальном образовании Приморского края, на одного члена его семьи в таком жилом помещении;

истечение срока, предусмотренного пунктом 5 настоящего Порядка.

19. Заявитель, получающий компенсацию, обязан в течение 10 рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных абзацами вторым, четвертым пункта 18 настоящего Порядка, сообщить об их наступлении в письменной форме в медицинскую организацию.

20. Прекращение предоставления компенсации заявителю осуществляется со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 18 настоящего Порядка, на основании приказа руководителя медицинской организации, издаваемого в течение трех рабочих дней:

со дня наступления обстоятельств, указанных в абзацах третьем, пятом пункта 18 настоящего Порядка;

со дня получения сообщения, предусмотренного пунктом 19 настоящего Порядка.

21. Средства компенсации, выплаченные заявителю вследствие представления им документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения компенсации, возмещаются им добровольно.

При установлении соответствующего факта извещение о добровольном возврате средств компенсации с указанием реквизитов и кода бюджетной классификации Российской Федерации для их перечисления оформляется руководителем медицинской организации в течение 10 рабочих дней со дня установления соответствующего факта и направляется заявителю заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу, указанному в заявлении, или вручается лично под роспись.

Возврат средств компенсации осуществляется заявителем в течение одного месяца со дня получения указанного извещения по реквизитам и коду бюджетной классификации Российской Федерации, указанным в извещении.

Непоступление денежных средств компенсации от заявителя в установленные сроки является основанием для их взыскания в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

22. Споры по вопросам предоставления компенсации разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

---