

**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОТЕЛЬНИКИ**

**МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РЕШЕНИЕ**

22.09.2021 № 3/33

г. Котельники

Об утверждении Порядка возмещения расходов

за наем (поднаем) жилых помещений медицинским

работникам государственных учреждений здравоохранения,

осуществляющих свою деятельность на территории

городского округа Котельники Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в редакции от 29.12.2020 [№ 464-ФЗ)](consultantplus://offline/ref=D0D89C7C18108B5567AD7782F58E9D1FFD95BBBFF618B6E7364D3AC7DC91D412E39DD1CD8EED83A9578173744906F592D22870B7498E7123H0B3M), Уставом городского округа Котельники Московской области, Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении Московской области» (в редакции от 07.12.2020 [№ 255/2020-ОЗ](consultantplus://offline/ref=780CBB1CCFF6C6B08694A518DF57E1F32D9F88B7C964F95A59FD40F0CFF06AF550C59325D2138E2964DBF35DDBB9F0C194277D1FE462330Fn279L) ), Законом Московской области от 02.06.2014 № 56/2014-ОЗ «О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области», Постановлением Правительства Московской области от 06.08.2007 № 578/28 «О размерах надбавок, доплат компенсационного и стимулирующего характера к заработной плате работников государственных учреждений Московской области» (в редакции от 30.12.2020 [№ 1068/42)](consultantplus://offline/ref=B9A53FDC9D9B10A6C6062413C9E7708FF638117380B5AD80F013BFFEDB2088E9B0774B36A3E7C4B09966197C4BEA9EE18D6E8B68C1F4BC46sEDAM), Решением Совета депутатов от 05.07.2005 № 75/12 «Об установлении учетной нормы и нормы предоставления площади жилого помещения по договору социального найма», в целях социальной поддержки медицинских работников и приведением в соответствие с действующими нормативно-правовыми актами городского округа Котельники Московской области, Совет депутатов городского округа Котельники Московской области

**РЕШИЛ:**

1. Утвердить Порядок возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области (приложение).

2. Признать утратившим силу решение Совета депутатов городского округа Котельники Московской области от 17.10.2018 №2/69 «Об утверждении Порядка возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области» (в редакции решения от 22.05.2019 № 6/80).

3. Настоящее решение вступает в силу и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2022 года.

4. Направить настоящее решение главе городского округа Котельники Московской области для подписания и обнародования.

**Председатель Совета депутатов**

**городского округа Котельники А.И. Бондаренко**

**Глава**

**городского округа Котельники С.А. Жигалкин**

|  |
| --- |
| Приложение  к решению Совета депутатов  городского округа Котельники  Московской области  от 22.09.2021 № 3/33 |

ПОРЯДОК

возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники

Московской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным Законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом городского округа Котельники Московской области, Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении Московской области», Законом Московской области от 02.06.2014 № 56/2014-ОЗ «О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области», постановлением Правительства Московской области от 06.08.2007 № 578/28 «О размерах надбавок, доплат компенсационного и стимулирующего характера к заработной плате работников государственных учреждений Московской области», Решением Совета депутатов от 05.07.2005 № 75/12 «Об установлении учетной нормы и нормы предоставления площади жилого помещения по договору социального найма», постановлением главы городского округа Котельники Московской области от 20.09.2019 № 653– ПГ «Об утверждении муниципальной программы «Здравоохранение»» и устанавливает условия, размер возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области (далее ‑ ежеквартальная выплата).

1.2. Право на ежеквартальную выплату предоставляется: врачам-специалистам, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, состоящим в трудовых отношениях по основному месту работы в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Котельниковская городская поликлиника» (далее – ГБУЗ МО «КГП»), медицинским работникам (в том числе фельдшерам и медсестрам), работающим на постоянной основе на Котельниковском посту Люберецкой подстанции ГБУЗ МО «МОССМП» (далее ‑ Сотрудник учреждения):

- при условии полной занятости Сотрудника учреждения на основном месте работы в занимаемой должности;

- со стажем работы в вышеуказанных учреждениях не менее 3-х месяцев, при условии установления работодателем работнику испытательного срока, отраженного в трудовом договоре и/или в приказе о приеме на работу на весь его срок. Если же работодатель не отразит в договоре условие об испытании, то будет считаться, что испытание не установлено, и работник окончательно принят в учреждение со дня, установленного в трудовом договоре, либо с даты заключения договора, соответственно, выплаты будут рассчитываться с первого дня месяца, предшествующего месяцу, поданного заявления работником;

- не имеющих в собственности жилого помещения для постоянного проживания в городе Москва и/или жилого помещения в 30-ти километровой зоне от городского округа Котельники Московской области, принадлежащего на праве собственности или пользовании (предоставление жилого помещения на условиях коммерческого найма), либо площадь занимаемого жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы, установленной на территории городского округа Котельники Московской области, а именно, площадь которого составляет более 9 (девяти) квадратных метров общей площади на каждого члена семьи. К членам семьи Сотрудника учреждения относятся: супруг (супруга) и несовершеннолетние дети.

1.3. Ежеквартальная выплата осуществляется:

- в отношении пригодных для постоянного проживания жилых помещений, отвечающих установленным санитарным и техническим правилам и нормам;

- в размере фактически понесенных расходов, но не более 22 000,00 (Двадцати двух тысяч) рублей 00 копеек на семью в месяц для специалистов с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачам);

- в размере фактически понесенных расходов, но не более 11 500,00 (Одиннадцати тысяч пятисот) рублей 00 копеек на семью в месяц для специалистов с средним профессиональным (медицинским) образованием (средний медицинский персонал и младший медицинский персонал), фельдшерам скорой медицинской помощи;

- дополнительно всем категориям медицинских работников к выплатам при наличии двух или более несовершеннолетних детей, проживающих совместно с Нанимателем жилого помещения, предусмотрена выплата в размере 3 000 (Три тысяч) рублей 00 копеек (независимо от количества несовершеннолетних детей) при предоставлении документов, подтверждающих факт совместного проживания с Нанимателем.

2. Порядок предоставления Выплаты

2.1. Для получения денежных средств Сотрудник учреждения подает заявление о возмещении расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области (далее- Заявление) на имя главы городского округа Котельники Московской области (Приложение) в управление развития отраслей социальной сферы администрации городского округа Котельники Московской области (далее ‑ Управление), к которому прилагаются следующие документы:

- документы, удостоверяющие личность Сотрудника учреждения и каждого члена его семьи (копии);

- документы, подтверждающие родство (свидетельство о заключении брака, о расторжении брака, о рождении);

- заверенная копия приказа текущей датой о приеме на работу;

- копия трудового договора;

- выписка из домовой книги на Сотрудника учреждения и членов его семьи;

- выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним или справки организаций, осуществляющих регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до создания органов, осуществляющих государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, о наличии в собственности гражданина и членов его семьи жилого помещения в городе Москве или в 30-ти километровой зоне от городского округа Котельники Московской области, жилого помещения;

- копия запроса о предоставлении сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости, заверенная печатью и подписью сотрудника МБУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

- копия договора найма (поднайма) или договора аренды жилого помещения;

- реквизиты банковского лицевого счета Сотрудника учреждения для перечисления средств;

- копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- ходатайство руководителя соответствующего медицинского учреждения о предоставлении компенсации расходов за найм (поднайм) жилого помещения (предоставляется ежеквартально).

В отношении государственных учреждений здравоохранения, перешедших в результате реорганизации (распоряжение Правительства Московской области от 17.10.2017 №552-РП «О реорганизации государственных учреждений здравоохранения Московской области службы скорой медицинской помощи») в ведомственное подчинение Министерства здравоохранения Московской области, администрация вправе запросить справку об отсутствии выплаты субсидии на оплату жилого помещения, возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений, выданная управлением жилищных субсидий.

Заявление проходит регистрацию в Управлении развития отраслей социальной сферы при предоставлении полного пакета документов Сотрудником учреждения, для последующих ежеквартальных выплат в текущем году.

2.2. Основанием для отказа в предоставлении ежеквартальной выплаты является:

- представление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах;

- при наличии у Сотрудника учреждения и членов его семьи жилого помещения, площадь которого составляет более 9 (девяти) квадратных метров общей площади на каждого члена семьи в соответствии с пунктом 1.2 настоящего Порядка;

- заключение Сотрудником учреждения договора найма (поднайма) / договора аренды на снимаемое (арендуемое) жилое помещение с его женой (мужем), а также с близкими родственниками (братом, сестрой, матерью, отцом, дедушкой, бабушкой, сыном, дочерью);

- отсутствие трудовых отношений по основному месту работы в государственных учреждениях здравоохранения Московской области в соответствии с пунктом 1.2 настоящего Порядка;

- при условии установления работодателем работнику испытательного срока, отраженного в трудовом договоре и/или в приказе о приеме на работу на весь его срок, но не более 3-х месяцев;

- уход Сотрудника учреждения в отпуск по уходу за ребенком. Сотрудникам учреждения, ушедшим в отпуск по уходу за ребенком, возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений приостанавливается на время отпуска Сотрудника учреждения по уходу за ребенком и возобновляется с даты выхода Сотрудника учреждения из отпуска по уходу за ребенком.

2.3. Обязанности Управления:

подготовить проект постановления главы городского округа Котельники Московской области о предоставлении ежеквартальной выплаты о возмещении расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области (далее ‑ Постановление) в срок не позднее 30 числа последнего месяца квартала текущего года.

В течение 5 (пяти) дней с момента подписания Постановления, направить его копию руководителю соответствующего медицинского учреждения.

 2.4. Предоставление ежеквартальной выплаты осуществляется администрацией городского округа Котельники один раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за квартальным периодом, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Сотрудника учреждения.

2.5. Решение о предоставлении ежеквартальной выплаты действительно в течение соответствующего финансового года.

Ежеквартальная выплата Сотруднику учреждения производится на основании постановления главы городского округа Котельники Московской области за предшествующий текущему периоду квартал.

2.6. Срок подачи заявления для получения ежеквартальной выплаты:

- ранее состоящим в трудовых отношениях по основному месту работы в государственных учреждениях здравоохранения Московской области, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области – один раз в календарный год, не позднее 15 декабря года, предшествующего за выплатным годом;

- вновь прибывшим Сотрудникам учреждений – не позднее 15 числа месяца, после окончания установленного работодателем работнику испытательного срока, отраженного в трудовом договоре и/или в приказе о приеме на работу.

2.6.1. Рассмотрение заявлений и документов, принятие решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении ежеквартальной выплаты осуществляется Управлением в соответствии с пунктом 2.3 настоящего Порядка.

2.7. Предоставление ежеквартальной выплаты прекращается в случаях:

- приобретения Сотрудником учреждения или членом его семьи жилого помещения в собственность в городе Москве;

- приобретения Сотрудником учреждения или членом его семьи жилого помещения в собственность в 30 км. зоне от городского округа Котельники Московской области;

- предоставления Сотруднику учреждения или члену его семьи жилого помещения жилого помещения на условиях коммерческого найма в городском округе Котельники Московской области;

- расторжения договора найма (поднайма) жилого помещения и отсутствие другого заключенного договора найма (поднайма) жилого помещения;

- прекращения трудового договора;

- уход Сотрудника учреждения по уходу за ребенком.

2.8. Предоставление ежеквартальной выплаты прекращается с 1(первого) числа месяца, следующего за месяцем, в котором выявлено одно из оснований, указанных в подпункте 2.7 настоящего Порядка.

2.9. Руководитель учреждения обязан уведомить Управление в письменном виде в течение 5 (пяти) календарных дней о наступлении указанных в подпункте 2.7 обстоятельств, с приложением документов, подтверждающих указанные обстоятельства.

2.10. В случае, если Сотрудник учреждения в срок не более 3 (трех) календарных дней не известил работодателя (руководителя учреждения) о произошедших изменениях, согласно пункту 2.7 настоящего Порядка, влекущих прекращение ежеквартальной выплаты, при выявлении излишне выплаченных Сотруднику учреждения сумм денежных средств, необоснованно полученные им денежные средства возвращаются в бюджет городского округа Котельники Московской области.

В случае отказа от добровольного возврата указанных средств, возврат денежных средств может быть истребован в судебном порядке.

|  |
| --- |
| Приложение  к Порядку возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной выплаты на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области в 20\_\_\_году

Главе городского округа Котельники

Московской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинского учреждения)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области, утвержденным решением Совета депутатов городского округа Котельники Московской области от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ прошу назначить мне ежеквартальную выплату на возмещение расходов за наем (поднаем)/аренду жилого помещения ( далее - Выплата).

Установленную Выплату перечислять на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_счет в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жилого помещения в собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) в городском округе Котельники Московской области и ближайших окрестностях (населенные пункты, удаленные от города не более чем на 30 км) не имею.

При приобретении в собственность или пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения в городском округе Котельники Московской области и ближайших окрестностях (населенные пункты, удаленные от города не более чем на 30 км) обязуюсь в трехдневный срок сообщить об этом в работодателю (руководителю учреждения) и в управление развития отраслей социальной сферы администрации городского округа Котельники Московской области.

Приложение:

документы, удостоверяющие личность Сотрудника учреждения и каждого члена его семьи (копии);

документы, подтверждающие родство (свидетельство о заключении брака, о расторжении брака, о рождении);

заверенная копия приказа текущей датой о приеме на работу;

копия трудового договора;

выписка из домовой книги на Сотрудника учреждения и членов его семьи;

выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним или справки организаций, осуществляющих регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до создания органов, осуществляющих государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, о наличии в собственности гражданина и членов его семьи жилого помещения в городе Москве или в 30-ти километровой зоне от городского округа Котельники Московской области, жилого помещения;

копия запроса о предоставлении сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости, заверенная печатью и подписью сотрудника МБУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

копия договора найма (поднайма) или договора аренды жилого помещения;

реквизиты банковского лицевого счета Сотрудника учреждения для перечисления средств;

копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

ходатайство руководителя соответствующего медицинского учреждения о предоставлении компенсации расходов за найм (поднайм) жилого помещения.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю свое согласие администрации городского округа Котельники Московской области на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных с целью определения положенных мер социальной поддержки и перечисления денежных средств в указанную мной кредитную организацию или отделение связи.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения мер социальной поддержки.

Данное согласие может быть мною отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись лица, принявшего заявление)