



ГЛАВА
ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОТЕЛЬНИКИ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.09.2023 № 921-П

г. Котельники

О внесении изменений в Порядок 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), Уставом городского округа Котельники Московской области, Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области» (в редакции от 27.12.2021 № 283/2021-ОЗ), 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 05.07.2022 № 703/23), в соответствии с постановлением Правительства Московской области от 29.12.2021 № 1490/45 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, расположенных на территории Московской области, с высшим или средним медицинским образованием», распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 30.12.2021 № 257-Р «Об утверждении Административного регламента

008222

предоставления государственной услуги «Ежемесячная выплата медицинским работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области с высшим или средним медицинским образованием, не обеспеченным жилыми помещениями на территории Московской области», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (в редакции от 04.09.2020 № 939н), приказом Министерства Внутренних Дел Российской Федерации от 31.12.2017 № 984 «Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрационному учету граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации» (зарегистрированного в Минюсте России 05.04.2018 № 50635), постановлением главы городского округа Котельники Московской области от 08.10.2022 № 1136-ПГ «Об утверждении муниципальной программы «Здравоохранение» (с изменениями, внесенными постановлениями главы городского округа Котельники Московской области от 24.08.2023 № 853-ПГ), в целях социальной поддержки медицинских работников и приведением в соответствие нормативно-правовых актов городского округа Котельники Московской области, постановляю:

1. Внести в приложение «Порядок возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа Котельники Московской области», утвержденное постановлением главы городского округа Котельники Московской области от 04.10.2021 № 938-ПГ (в редакции постановлений главы городского округа Котельники Московской области от 28.12.2021 № 1371-ПГ; от 27.01.2022 № 62-ПГ от 31.08.2023 № 897-ПГ), следующие изменения:

1.1. Пункт 2.1. Порядка читать в следующей редакции: «2.1. Для получения денежных средств сотрудник учреждения (далее – 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, свидетельства о рождении);

- заверенная копия приказа текущей датой о приеме на работу Сотрудника учреждения;

- заверенная копия трудового договора Сотрудника учреждения;

- выписка из домовой книги на Сотрудника учреждения и членов его семьи и/или адресная справка на Сотрудника учреждения, выданная миграционной службой (паспортный стол) справка из управляющей компании о регистрации по месту жительства Сотрудника учреждения и членах 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 на Сотрудника учреждения и каждого члена его семьи;

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

- реквизиты банковского лицевого счета Сотрудника учреждения для перечисления средств с указанием филиала банка;

- копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования Сотрудника учреждения;

- копию идентификационного номера налогоплательщика Сотрудника учреждения;

- 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-ПП «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. 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», изложить в новой редакции (приложение).

3. Отделу информационного обеспечения управления внутренней политики муниципального казенного учреждения «Развитие Котельники» обеспечить размещение настоящего постановления на интернет – портале городского округа Котельники Московской области в сети «Интернет».

4. Назначить ответственным за исполнение настоящего постановления заместителя начальника управления развития отраслей социальной сферы администрации городского округа Котельники Московской области Агафонову Е.М.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа Котельники Московской области Кузьмину И.М.

Глава городского округа
Котельники Московской области



С подлинным верно

С.А. Жигалкин

Начальник отдела документационного обеспечения и работы с обращениями граждан административного управления

Калиниченко Е.В.

Приложение
к постановлению главы
городского округа Котельники
Московской области
от 06.09.2023 № 921-ПГ

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 пользования (на условиях коммерческого найма) 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 (на условиях коммерческого найма) 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 работодателя (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, свидетельства о рождении);
- заверенная копия приказа текущей датой о приеме на работу Сотрудника учреждения;
- заверенная копия трудового договора Сотрудника учреждения;
- выписка из домовой книги на Сотрудника учреждения и членов его семьи и/или адресная справка на Сотрудника учреждения, выданная миграционной службой (паспортный стол) справка из управляющей компании о регистрации по месту жительства Сотрудника учреждения и членах 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 на Сотрудника учреждения и каждого члена его семьи;
- копия договора найма (поднайма) или договора аренды жилого помещения Нанимателя (Сотрудника учреждения);
- реквизиты банковского лицевого счета Сотрудника учреждения для перечисления средств с указанием филиала банка;
- копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования Сотрудника учреждения;
- копию идентификационного номера налогоплательщика Сотрудника учреждения;
- ходатайство руководителя соответствующего медицинского учреждения о предоставлении компенсации расходов за найм (поднайм) жилого помещения (предоставляется ежеквартально).

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)