



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.01.2018 № 0047/11-02

О реализации мероприятий по предоставлению
частичной компенсации арендной платы по
договорам аренды (найма) жилья медицинским
работникам

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», Уставом городского округа Чехов, постановлением Администрации Чеховского муниципального района от 13.10.2017 № 2291/09-03/2017 «Об утверждении муниципальной программы «Молодежная политика и организация оздоровления населения городского округа Чехов на 2018-2021 годы»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам.
2. Утвердить прилагаемое положение о комиссии по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам (далее – положение).
3. Утвердить прилагаемый состав комиссии по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам.
4. Признать утратившим силу:



4.1. пункты 1-3 постановления Администрации Чеховского муниципального района от 30.07.2015 № 0806/10-02/2015 «О реализации мероприятий по частичной компенсации за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинским работникам»;

4.2. постановление Администрации Чеховского муниципального района от 29.04.2016 № 1026/21-01/2016 «О внесении изменений в некоторые постановления Администрации Чеховского муниципального района по реализации мероприятий по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинским работникам»;

4.3. п. 1 постановления Администрации Чеховского муниципального района от 15.03.2016 № 0544/10-02/2016 «Об утверждении состава комиссии по отбору лиц по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинским работникам»

4.4. постановление Администрации Чеховского муниципального района от 30.05.2016 № 1271/21-01/2016 «О внесении изменений в постановление Администрации Чеховского муниципального района от 30.07.2015 № 0806/10-02/2015 «О реализации мероприятий по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинским работникам»;

4.5. постановление Администрации Чеховского муниципального района от 03.03.2017 № 0416/10-02/2017 «О комиссии по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинскими работниками»;

4.6. постановление Администрации Чеховского муниципального района от 13.07.2017 №1432/10-02/2017 «Об утверждении состава комиссии по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинскими работниками»;

4.7. постановление Администрации Чеховского муниципального района от 26.07.2017 №1541/10-02/2017 «Об утверждении состава комиссии по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинскими работниками»;

4.8. постановление Администрации Чеховского муниципального района от 25.10.2017 №2415/10-02/2017 «Об утверждении состава комиссии по частичной компенсации платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинским работниками».

5. Организационному отделу Администрации городского округа Чехов опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации и разместить прилагаемые порядок, положение, состав на официальном сайте Администрации городского округа Чехов.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Чехов Щукину О.Н.

Глава городского округа Чехов

М.В. Кононова



УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
городского округа Чехов

от 16.01.2018 № 0047/11-02

ПОРЯДОК
предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды
(найма) жилья медицинским работникам

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам (далее – Порядок) устанавливает условия предоставления частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, осуществляющих деятельность на территории городского округа Чехов (далее – учреждения здравоохранения), в рамках реализации подпрограммы «Создание условий для оказания медицинской помощи населению» муниципальной программы «Молодежная политика и организация оздоровления населения городского округа Чехов на 2018-2021 годы» (далее – Подпрограмма).

1.2. В Порядке используются следующие понятия и термины:

Медицинский работник – физическое лицо, которое имеет высшее (среднее) медицинское образование, работает в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области, осуществляющем деятельность на территории городского округа Чехов, в том числе неотложную и экстренную медицинскую помощь, замещает штатную должность в размере не менее одной ставки и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

Жилье – жилое помещение, которое является недвижимым имуществом и пригодно для постоянного проживания граждан (отвечает установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства): жилой дом, квартира, часть жилого дома или квартиры (комната).

Частичная компенсация арендной платы по договору аренды (найма) жилья – денежная выплата по возмещению медицинскому работнику затрат за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения.

Договор о предоставлении частичной компенсации – трехсторонний Договор о предоставлении частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения.

1.3. Частичная компенсация арендной платы за наем жилого помещения предоставляется на основании Договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку, из расчета за месяц, но не более суммы платы за наем жилого помещения, предусмотренной договором найма жилого помещения медицинским работником учреждения здравоохранения, осуществляющего наем жилого помещения в размере 10 000,00 (десять тысяч) рублей ежемесячно.

1.4. Частичная компенсация арендной платы за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения, предоставляемая медицинским работникам учреждений здравоохранения, обеспечивается за счет средств бюджета городского округа



Чехов в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на текущий финансовый год для реализации мероприятия Подпрограммы.

II. Условия и порядок предоставления возмещения расходов и условия заключения договора на предоставление частичной компенсации арендной платы

2.1. Право на возмещение расходов по частичной компенсации арендной платы на наем жилого помещения в рамках реализации мероприятия Подпрограммы предоставляется медицинским работникам:

- имеющим высшее (среднее) медицинское образование и работающим в учреждениях здравоохранения по трудовому договору и в должностные обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности;

- не имеющие жилого помещения для постоянного проживания на территории городского округа Чехов, на праве собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного помещения) либо площадь занимаемого жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы, установленной на территории городского округа Чехов и рассчитанной в соответствии с жилищным законодательством, в период действия Подпрограммы;

- у членов семьи которых отсутствуют в собственности или в пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного помещения) жилые помещения на территории городского округа Чехов;

- имеющим регистрацию по месту жительства на территории Российской Федерации;

- осуществляющим трудовую деятельность по специальности, указанной в потребности медицинских кадров, утверждаемой Комиссией по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам (далее – Комиссия), на текущий финансовый год;

- месячная оплата труда медицинского работника на занимаемой должности (должностной оклад по ставке) не превышает 35 000,0 руб.

К членам семьи медицинского работника относятся супруг (супруга) и несовершеннолетние дети.

2.2 Трудовой договор, указанный в абзаце 2 пункта 2.1 настоящего Порядка, должен быть заключен по основному месту работы, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

2.3. Для возмещения расходов по частичной компенсации арендной платы на наем жилого помещения медицинским работником (далее – Заявитель) представляются следующие документы:

2.3.1. Заявление о предоставлении частичной компенсации платы за наем жилого помещения по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку.

2.3.2. Ходатайство учреждения здравоохранения.

2.3.3. Копия паспорта Заявителя и членов семьи Заявителя.

2.3.4. Копия приказа о приеме на работу в учреждение здравоохранения (заверенная кадровой службой работодателя).

2.3.5. Копия трудового договора, заключенного между Заявителем и учреждением здравоохранения (заверенная кадровой службой работодателя с приложением дополнительных соглашений при наличии).

2.3.6. Выписка из Единого государственного реестра недвижимости об отсутствии в собственности Заявителя и членов его семьи жилых помещений (предоставляется по инициативе заявителя или запрашивается Комиссией самостоятельно).



2.3.7. Справка МОБТИ, осуществляющей регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до 1998 г., об отсутствии в собственности Заявителя и членов его семьи жилых помещений.

2.3.8. Копия договора найма жилого помещения, находящегося на территории городского округа Чехов, с предъявлением подлинника.

При найме жилого помещения, находящегося в ипотеке, предоставить копию договора ипотеки (соглашения о залоге недвижимого имущества между залогодержателем (кредитором) и залогодателем (заемщиком)) и при наличии в договоре обременений на недвижимость (наличие определенных юридических условий, ограничивающих действия владельца с указанным объектом) – разрешение от банка-кредитора на сдачу объекта недвижимости в аренду.

2.3.9. Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество на жилое помещение арендодателя (предоставляется по инициативе заявителя или запрашивается Комиссией самостоятельно).

2.3.10. Справка о составе семьи.

2.3.11. Документы, подтверждающие оплату Заявителем по договору найма жилого помещения.

2.3.12. Согласие на обработку персональных данных (Приложение 3 к Порядку).

2.3.13. Реквизиты банковского счета для перечисления частичной компенсации.

2.3.14. Копия трудовой книжки, заверенная кадровой службой.

2.3.15. Копия ИНН Заявителя.

2.3.16. Справка 2-НДФЛ за календарный год, предшествующий году подачи заявления и за истекший период текущего года.

2.4. Комплект документов, указанных в пункте 2.3. настоящего Порядка, представляется Заявителем ответственному секретарю Комиссии по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам (далее – Комиссия).

2.5. Решение о заключении с Заявителем договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы или решение об отказе в заключении такого договора, принимается на заседании Комиссии по итогам собеседования с Заявителем, в течение 20 рабочих дней со дня подачи документов, указанных в пункте 2.3. настоящего Порядка и в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения направляется Заявителю.

2.6. Основаниями для отказа в заключении с Заявителем договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы являются:

2.6.1. Участие в аналогичных мероприятиях других федеральных, региональных, муниципальных программ (подпрограмм).

2.6.2. Заключение супругом (супругой) Заявителя договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения по Подпрограмме.

2.6.3. Несоответствие медицинского работника условиям, указанным в пункте 2.1.

2.6.4. Представление Заявителем недостоверных сведений.

2.6.5. В потребности по привлечению медицинских кадров на очередной финансовый год, предоставленной учреждением здравоохранения (работодателем Заявителя), а также в перечне специальностей, утвержденном Комиссией до начала приема документов, отсутствует потребность в привлечении медицинского работника такой специальности либо необходимое количество данных специалистов уже привлечено.

2.6.6. Отсутствие средств в бюджете городского округа Чехов на выполнение мероприятия Подпрограммы;

2.6.7. Уход Заявителя в отпуск по беременности и родам и/или в отпуск по уходу за ребенком.



2.7. Договор о предоставлении частичной компенсации арендной платы устанавливает права, обязанности и ответственность сторон, в том числе порядок и условия прекращения предоставления частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения в случае досрочного расторжения трудового договора между учреждением здравоохранения и Заявителем.

2.8. При прекращении срока действия договора аренды (найма) жилья медицинский работник в течение 3 (трех) дней сообщает об этом ответственному секретарю Комиссии.

В случае, если медицинский работник заключает договор аренды (найма) жилья на тот же объект недвижимости, то в течение 3 (трех) дней направляет ответственному секретарю Комиссии копию нового договора аренды (найма) жилья. В этом случае частичная компенсация продолжает выплачиваться без изменений.

В случае если, медицинский работник заключает договор аренды (найма) жилья на другой объект недвижимости, то в течение 3 (трех) дней направляет ответственному секретарю Комиссии копию нового договора аренды (найма) жилья. После чего с медицинским работником расторгается договор о предоставлении частичной компенсации арендной платы, о чем медицинский работник уведомляется письменно. Далее медицинский работник имеет право подать новое заявление по правилам п. 2.3 данного Порядка.

2.9. Администрация городского округа Чехов вправе проверять подлинность представленных Заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

2.10. Заявления о предоставлении частичной компенсации аренды (найма) жилья принимаются в срок до 31 октября текущего финансового года.

III. Порядок финансирования расходов Подпрограммы.

3.1. Источником финансирования расходов, предусмотренных договором о предоставлении частичной компенсации арендной платы, являются средства бюджета городского округа Чехов на текущий финансовый год в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на реализацию мероприятия Подпрограммы.

3.2. Предоставление частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения осуществляется Управлением развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов (далее – Управление) ежемесячно в сроки, предусмотренные договором о предоставлении частичной компенсации арендной платы, и на основании документов, подтверждающих осуществление Заявителем оплаты по договору аренды (найма) жилого помещения, представляемых Заявителем ежемесячно. Выплата производится безналичным расчетом по реквизитам, указанным в заявлении (Приложение 2).

3.3. Максимальный размер компенсации определен пунктом 1.3. настоящего Порядка.

3.4. Выплата частичной компенсации платы за наем жилого помещения начинается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем заключения договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы.

3.5. Выплата частичной компенсации арендной платы за неполный месяц проживания производится пропорционально числу дней проживания с учетом положений, указанных в п. 1.3.

3.6. Основаниями для расторжения договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы являются:

- расторжение договора аренды (найма) жилого помещения;
- отсутствие документов, подтверждающих оплату по договору найма жилого помещения, представляемых Заявителем ежемесячно в установленный срок;

- расторжение трудового договора между учреждением здравоохранения и Заявителем;

- приобретение (получение) в собственность Заявителем и/или членами его семьи жилых помещений на территории городского округа Чехов, о чем Заявитель сообщает в Управление в течение 5 дней;

- предоставление Заявителю и/или членами его семьи жилого помещения на условиях социального найма или по договору найма специализированного помещения на территории городского округа Чехов, о чем Заявитель сообщает в Управление в течение 5 дней;

- приобретение Заявителем и/или членами его семьи жилого помещения с использованием денежных субсидий, сертификатов, предоставленных из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов, посредством социальной ипотеки.

- перевод Заявителя на другую должность со сменой специальности, не дающей право на получение компенсации;

- уход заявителя в отпуск по беременности и родам и/или в отпуск по уходу за ребенком.

3.7. В случае выявления недостоверности предоставляемых сведений выплата прекращается без права ее возобновления. Необоснованно полученные средства добровольно возмещаются Заявителем в бюджет городского округа Чехов. В случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке.



ДОГОВОР № _____

о предоставлении частичной компенсации арендной платы

г. Чехов

« ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное образование городской округ Чехов, от имени которого действует Управление развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов, в лице _____

_____ действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Управление» с одной стороны,

(наименование государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области, осуществляющего деятельность на территории городского округа Чехов)

_____ в лице _____ действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Работодатель», и гражданин (ка) _____

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Работник», с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, на основании протокола № ____ от _____ Комиссии по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам (Далее - Протокол), заключенного между Работодателем и Работником трудового договора № _____ от _____ (далее по тексту – Трудовой договор) и договора найма жилого помещения № _____ от _____ (далее – Договор найма жилого помещения) заключили настоящий договор о предоставлении частичной компенсации арендной платы (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Управление после получения документов, подтверждающих осуществление оплаты Работником по договору аренды (найма) жилого помещения за месяц, перечисляет Работнику (ежемесячно) на р/с _____, не позднее 20 числа месяца, следующего за расчетным, частичную компенсацию арендной платы за наем жилого помещения в размере _____ (_____) рублей, но не более суммы платы за наем жилого помещения, предусмотренной Договором найма жилого помещения.

2. Права и обязанности Управления

2.1. Управление вправе:

2.1.1. осуществлять контроль факта проживания Работником в жилом помещении согласно договору найма жилого помещения, с составлением Акта, но не чаще одного раза в квартал.

2.2. Управление обязано:

2.2.1. перечислять Работнику, ежемесячно не позднее 20 числа месяца, следующего за расчетным, сумму частичной компенсации платы за наем жилого помещения согласно п.1.1. настоящего Договора.



3. Права и обязанности Работодателя

3.1. Работодатель вправе:

3.1.1. запрашивать у Работника информацию о частичной компенсации платы за наем жилого помещения по настоящему Договору.

3.2. Работодатель обязан:

3.2.1 информировать Управление в 5-ти дневный срок о расторжении трудового договора с Работником;

3.2.2 информировать Управление в 5-ти дневный срок об изменении состава семьи Работника;

3.2.3 информировать Управление в 5-ти дневный срок об изменении условий (расторжении) Договора найма жилого помещения Работника.

3.2.4 информировать Управление в 5-ти дневный срок о приобретении в собственность Работником и/или членами его семьи жилых помещений на территории городского округа Чехов, с предоставлением подтверждающих документов, при наличии указанной информации;

3.2.5 информировать Управление в 5-ти дневный срок о получении Работником и/или членами его семьи жилья на условиях социального найма на территории городского округа Чехов, с предоставлением подтверждающих документов, при наличии указанной информации.

4. Права и обязанности Работника

4.1.1. Работник вправе:

4.1.1 получать у Управления информацию о частичной компенсации платы за наем жилого помещения по настоящему Договору.

4.1.2 Работник обязан:

4.1.3 информировать Работодателя и Управление в 5-ти дневный срок о приобретении в собственность Работником и/или членами его семьи жилых помещений на территории городского округа Чехов и/или в Московской области, с предоставлением подтверждающих документов;

4.1.4 информировать Работодателя и Управления в 5-ти дневный срок о получении Работником и/или членами его семьи жилья на условиях социального найма на территории городского округа Чехов, с предоставлением подтверждающих документов;

4.1.5 не позднее 25 числа каждого месяца предоставлять в Управление документы, подтверждающие осуществление оплаты по Договору найма жилого помещения за предыдущий месяц;

4.1.6 информировать Работодателя и Управление в 5-ти дневный срок об изменении состава семьи;

4.1.7 информировать Работодателя и Управление в 3-х дневный срок об изменении условий (расторжении) Договора аренды (найма) жилого помещения.

5. Основания изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

5.2.1. по соглашению Сторон, либо в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных настоящим Договором и/или законодательством Российской Федерации;

5.2.2. расторжения Договора найма жилого помещения:

5.2.2.1. перевода медицинского работника на другую должность со сменой специальности, не дающей права предоставления компенсации;



- 5.2.2.2. не предоставлением Работником Управлению документов, подтверждающих оплату по Договору найма жилого помещения, в установленные сроки;
- 5.2.2.3. расторжение Трудового договора.
- 5.2.2.4. приобретения в собственность Работником и/или членами его семьи жилых помещений на территории городского округа Чехов;
- 5.2.2.5. предоставления Работнику и/или членами его семьи жилья на условиях социального найма на территории городского округа Чехов;
- 5.2.2.6. уход Работника в отпуск по беременности и родам и/или в отпуск по уходу за ребенком.

6. Ответственность сторон

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору они несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае действия обстоятельств непреодолимой силы Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

6.3. При досрочном расторжении настоящего Договора по инициативе Управления, невыполнении или ненадлежащем выполнении условий, предусмотренных настоящим Договором, со стороны Управления, Работник освобождается от возмещения понесенных Управлением, в рамках выполнения настоящего Договора, убытков.

6.4. При невыполнении Работником условий настоящего Договора, увольнении без уважительных причин, выявления недостоверности предоставляемых сведений, Работник в течение 30 дней обязан возместить в бюджет городского округа Чехов средства, выплаченные Работнику по условиям настоящего договора за последний месяц, а также возместить неустойку предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.5. В случае выявления недостоверности предоставляемых сведений Работником выплата прекращается. Полученные Работником средства подлежат возврату в бюджет городского округа Чехов в течение 30 дней с даты выявления, даты с которой предоставлены сведения, являющиеся недостоверными.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с «__» _____ 20__ г. и действует по «__» _____ 20__ г. включительно.

7.2. Действие настоящего договора прекращается в случае прекращения трудовых отношений между Работником и Работодателем.

8. Прочие условия договора

8.1. Выплата частичной компенсации за неполный месяц проживания производится пропорционально числу дней проживания с учетом положений, указанных в п. 1.1.

8.2. При возникновении споров и разногласий Стороны обязуются приложить все усилия для их разрешения путем переговоров.

8.3. В случае если Стороны не достигли договоренности, они вправе обратиться в суд в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.4. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8.5. Настоящий договор составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Управление:

Работодатель:

Работник



Управление развитием отраслей
социальной сферы
Администрация городского
округа Чехов

Юридический (почтовый) адрес:

Реквизиты:

Управление финансов
Администрации городского
округа Чехов

л/с

р/с

Телефон (факс):

Телефон (факс):

Паспорт серии _____ № _____
выдан «___» ____ 20__ г.

Зарегистрирован (а) по адресу:

Проживающий (ая) по адресу:

Телефон (с кодом города):

(подпись)

(подпись)

(подпись)



В Управление развитием отраслей
социальной сферы Администрации
городского округа Чехов
от

(ФИО заявителя)

(должность заявителя)

Адрес: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне частичную компенсацию арендной платы за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения в рамках реализации подпрограммы «Создание условий для оказания медицинской помощи населению» муниципальной программы «Молодежная политика и организация оздоровления населения городского округа Чехов на 2018-2021 годы», утвержденной постановлением Администрации Чеховского муниципального района от 13.10.2017г. № 2291/09-03/2017.

Компенсацию платы за наем жилого помещения прошу перечислять ежемесячно по следующим реквизитам:

Сообщаю Вам, что в городском округе Чехов на праве собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного помещения) я и члены моей семьи жилых помещений не имеем либо площадь занимаемого жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы, установленной на территории городского округа и рассчитанной в соответствии с жилищным законодательством в период действия Подпрограммы.

При приобретении в собственность или пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения в городском округе Чехов на праве собственности или пользовании мной и/или членами моей семьи, обязуюсь в пятидневный срок сообщить об этом в Комиссию.

К заявлению прилагаю:

1) Ходатайство государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области, расположенного на территории городского округа Чехов, в 1 экз., на _____ л.;

2) Копию паспортов меня и моей семьи, в 1 экз., на _____ л.;

3) Копию приказа о приеме на работу в _____, в 1 экз., на _____ л.



4) Копию трудового договора, заключенного между мной и

_____, в 1 экз., на ___ л.

5) Справку МОБТИ, осуществляющей регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до 1998 г., об отсутствии в собственности у меня и членов моей семьи жилых помещений, в 1 экз., на ___ л.

6) Копию договора найма жилого помещения, находящегося на территории городского округа Чехов, в 1 экз., на ___ л.

7) Копию Свидетельства о государственной регистрации права на квартиру на имя арендодателя, в 1 экз., на ___ л.

8) Справку о составе семьи, в 1 экз., на ___ л.

9) Документы, подтверждающие оплату по договору найма жилого помещения (кассовый чек за _____ месяц), в 1 экз.

10) Согласие на обработку персональных данных, в 1 экз., на ___ л.

11) Реквизиты банковского счета для перечисления компенсации, в 1 экз., на ___ л.

12) Копию трудовой книжки в 1 экз., на ___ л.

13) Копию ИНН.

14) Справку в НДФЛ за прошлый период и текущий год, в 1 экз., на ___ л.

Недвижимое имущество, снимаемое мною, приобретено по договору ипотеки, в связи с чем прикладываю копию договора ипотеки (соглашения о залоге недвижимого имущества между залогодержателем (кредитором) и залогодателем (заемщиком)) и при наличии в договоре обременений на недвижимость (наличие определенных юридических условий, ограничивающих действия владельца с указанным объектом) – разрешение от банка-кредитора на сдачу объекта недвижимости в аренду, в 1 экз., на ___ л.

Недвижимое имущество, снимаемое мною, приобретено не по договору ипотеки, в связи с чем, документы, указанные в п. 2.3.8.1 Порядка мною не представлены.

«___» _____ 20___ г.

(подпись заявителя)



Приложение 3
к Порядку частичной компенсации арендной
платы по договорам аренды (найма) жилья
медицинским работникам

Начальнику Управления развитием отраслей
социальной сферы Администрации городского
округа Чехов

от _____
(фамилия имя отчество)

Зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым адресом)

Паспорт серия _____ номер _____

Выдан: _____

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Управлению развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов, расположенного по адресу: г.о. Чехов, ул. Чехова, д. 45, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться для предоставления мне частичной компенсации арендной платы за наем жилья;
- отношение к воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- СНИЛС;
- ИНН;
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ГБУЗ МО _____;
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер, иные сведения, необходимые при предоставлении мне частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« ___ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)



УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
городского округа Чехов

от 16.01.2018 № 0047/11-02

ПОЛОЖЕНИЕ

**о комиссии по отбору лиц для предоставления частичной компенсации
арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам**

I. Общие положения

1.1. Комиссия по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам (далее – Комиссия) создается для отбора лиц для участия в подпрограмме «Создание условий для оказания медицинской помощи населению» муниципальной программы «Молодежная политика и организация оздоровления населения в городском округе Чехов на 2018-2021 годы» по частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения по договору найма жилого помещения медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, осуществляющих деятельность на территории городского округа Чехов (далее – Подпрограмма) (далее – учреждения здравоохранения).

1.2. Комиссия в своей работе руководствуется:

- Конституцией РФ;
- Гражданским кодексом РФ;
- Трудовым кодексом РФ;

1.3. Состав Комиссии утверждается постановлением Администрации городского округа Чехова.

1.4. Работу Комиссии и делопроизводство, а также личный прием лиц, претендующих на участие в Подпрограмме организует ответственный секретарь.

II. Организация работы Комиссии и делопроизводства

2.1. Организация работы Комиссии и делопроизводства должна обеспечивать соблюдение прав личности и выполнение государственных требований к защите персональных данных.

2.2. Вопросы, связанные с работой Комиссии, выносятся на заседания Комиссии. Решения Комиссии оформляются протоколами заседания комиссии (далее – Протокол), которые подписываются Председателем Комиссии и ответственным секретарем Комиссии.

2.3. До начала приема документов, на компенсацию арендной платы за наем жилого помещения на очередной финансовый год, Комиссией коллегиально утверждается перечень специальностей, по которым планируется частичная компенсация арендной платы за наем жилого помещения по договорам найма жилого помещения лиц участвующих в Подпрограмме. При изменении Потребности привлечения врачей в текущем финансовом году перечень специальностей может быть изменен.

2.4. Заседания Комиссии правомочны при участии не менее 2/3 от общего числа членов Комиссии.

2.5. Ответственный секретарь Комиссии заблаговременно готовит различные информационные материалы, бланки необходимой документации, оформляет справочные материалы, образцы заполнения документов кандидатов на участие в Подпрограмме, обеспечивает условия хранения документов.



2.6. Подача заявления об участии в Подпрограмме регистрируется в журнале регистрации заявлений на участие в Подпрограмме.

2.7. На каждого заявителя, претендующего на участие в Подпрограмме (далее - Претендент) заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

2.8. Комиссия в соответствии с полученным комплектом документов, принимает решение о допуске его к собеседованию и извещает Претендента об этом. По окончании собеседования проходит заседание Комиссии на котором Комиссия принимает:

- положительное заключение и рекомендует Управлению развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов заключить с Претендентом Договор о предоставлении частичной компенсации по установленной форме (Приложение 2 к Порядку частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам);

- отрицательное заключение об отсутствии оснований в предоставлении компенсации с указанием причин.

III. Организация Собеседования и заседания Комиссии

3.1. Ответственный секретарь при приеме документов информирует Претендентов на участие в Подпрограмме о сроках и месте собеседования, о порядке ознакомления с результатами заседания Комиссии.

3.2. Дата, время и место проведения заседания Комиссии с собеседованием Претендентов определяется Председателем Комиссии и доводится до сведения лиц претендующих на участие в Подпрограмме не позднее, чем за 2 дня до их начала.

3.3. При входе в помещение, где проводятся собеседование, Претендент предъявляет паспорт.

3.4. Продолжительность собеседования с каждым Претендентом, составляет максимум 15 минут без перерыва.

3.5. Результаты собеседования оцениваются Комиссией коллегиально на заседании Комиссии сразу после собеседования.

3.6. Претендент, получивший неудовлетворительное заключение Комиссии, к участию в Подпрограмме не допускается.

3.7. Претенденты, не явившиеся на собеседование по уважительной причине, подтвержденной документально, допускаются к прохождению пропущенного собеседования индивидуально по решению Комиссии.

IV. Отчетность Комиссии

4.1. Отчетными документами при проверке работы Комиссии являются протоколы заседания Комиссии, журнал регистрации заявлений на участие в Подпрограмме, личные дела Претендентов.

4.2. В состав личного дела входит:

4.2.1. Заявление о предоставлении частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения по установленной форме.

4.2.2. Ходатайство государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области, расположенного на территории городского округа Чехов.

4.2.3. Копия паспорта Претендента и членов его семьи.

4.2.4. Копия приказа о приеме на работу в учреждение здравоохранения (заверенная кадровой службой).

4.2.5. Копия трудового договора, заключенного между Претендентом и учреждением здравоохранения (заверенная кадровой службой с приложением копий дополнительных соглашений при наличии). (Трудовой договор должен быть заключен по основному месту работы, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени,



установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.)

4.2.6. Выписку из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним об отсутствии в собственности Заявителя и членов его семьи жилых помещений.

4.2.7. Справку МОБТИ, осуществляющей регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до 1998 г., об отсутствии в собственности Заявителя и членов его семьи жилых помещений.

4.2.8. Копия договора найма жилого помещения, находящегося на территории городского округа Чехов.

4.2.8.1. При съеме жилого помещения, находящегося в ипотеке, копия договора ипотеки (соглашения о залоге недвижимого имущества между залогодержателем (кредитором) и залогодателем (заемщиком)) и при наличии в договоре обременений на недвижимость (наличие определенных юридических условий, ограничивающих действия владельца с указанным объектом) – разрешение от банка-кредитора на сдачу объекта недвижимости в аренду.

4.2.9. Копия выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество арендодателя.

4.2.10. Справка о составе семьи.

4.2.11. Копии документов, подтверждающие оплату Претендентом по договору найма жилого помещения (кассовые чеки).

4.2.12. Согласие на обработку персональных данных.

4.2.13. Приказ о назначении медицинскому работнику частичной компенсации выплат за наем жилья.

4.2.14. Договор о предоставлении частичной компенсации.

4.2.15. Реквизиты банковского счета для перечисления компенсации.

4.2.16. Копия трудовой книжки Претендента.

4.2.17. Копия ИНН.

4.2.18. Справка 2 НДФЛ за прошлый год и текущий период текущего года.

4.3. По официальному запросу сведения о результатах отбора могут быть переданы в контрольные и правоохранительные органы.



УТВЕРЖДЁН
постановлением Администрации
городского округа Чехов

от 16.01.2018 № 0047/11-02

Состав комиссии

по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам

Председатель комиссии:

О.Н. Щукина – Заместитель Главы Администрации городского округа Чехов.

Заместитель Председателя комиссии:

Д.В. Боченков – начальник Управления развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов.

Члены комиссии:

И.В. Живулина - начальник Управления финансов Администрации городского округа Чехов;

А.А. Лазарев - начальник Управления земельно-имущественного комплекса;

Т.С. Кузнецова - начальник управления правовой и кадровой работы Администрации городского округа Чехов;

С.И. Безрядина – начальник отдела жилищных вопросов Администрации городского округа Чехов.

Ответственный секретарь:

С.Н. Головина – главный специалист отдела по реализации социальной политики и работе с молодежью Управления развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов.

