



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.07.2024 № 2036-ПА

О реализации мероприятия по предоставлению
частичной компенсации арендной платы по договорам
аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам

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 городского округа Чехов от 12.10.2022 № 2008-ПА «Об утверждении муниципальной программы «Здравоохранение», с целью привлечения медицинских сотрудников на основании потребностей государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа Чехов,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

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

4.1. постановление Администрации городского округа Чехов от 19.12.2019 № 2807/11-02 «О реализации мероприятия по предоставлению частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам»;

4.2. постановление Администрации городского округа Чехов от 29.12.2022 № 2732-ПА «О внесении изменений в постановление Администрации городского округа Чехов от 19.12.2019 № 2807/11-02 «О реализации мероприятия по предоставлению частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам»;

4.3. постановление Администрации городского округа Чехов от 16.05.2024 № 1273-ПА «О внесении изменения в Порядок предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам, утвержденный постановлением Администрации городского округа Чехов от 19.12.2019 № 2807/11-02».

5. МКУ «Центр обеспечения деятельности ОМСУ ГО Чехов» (Агапитова М.В.) опубликовать настоящее постановление на официальном сайте Администрации городского округа Чехов agoch.ru.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы городского округа Чехов Чернятину Н.И.

Глава городского округа Чехов

М.Н. Собакин

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации
городского округа Чехов

от 26.07.2024 № 2036-ПА

ПОРЯДОК

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

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок по предоставлению частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам (далее – Порядок) устанавливает условия предоставления частичной компенсации арендной платы за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения медицинским сотрудникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области, осуществляющих деятельность на территории городского округа Чехов (далее – учреждения здравоохранения), в рамках реализации подпрограммы «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» муниципальной программы «Здравоохранение» (далее – Подпрограмма).

1.2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия и термины:

Медицинский сотрудник: главный врач; заместитель главного врача; врач; фельдшер; средний медицинский персонал, имеющий медицинское или средне-специальное образование.

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 сотруднику 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 сотрудникам учреждения здравоохранения, осуществляющего наем жилого помещения в размере 20 000,00 (двадцать тысяч) рублей ежемесячно.

1.4. Частичная компенсация арендной платы за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения, предоставляемая медицинским сотрудникам 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 по договорам аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам

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

- работающим в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, осуществляющим деятельность на территории городского округа Чехов;
- имеющим высшее, среднее медицинское образование, сертификат и работающим в учреждениях здравоохранения по трудовому договору;
- 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 (пребывания) на территории Российской Федерации;
- осуществляющим трудовую деятельность по специальности в сфере оказания медицинской деятельности; занимающим руководящие должности (главный врач, заместитель главного врача, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом).

К членам семьи медицинского сотрудника 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 сотрудником (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.

В случае обращения за частичной компенсацией арендной платы по договорам аренды (найма) жилья руководителя учреждения ходатайствовать в отношении него от имени учреждения может работодатель.

2.3.3. Копия паспорта Заявителя и членов семьи Заявителя, свидетельства о рождении детей 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 прав на недвижимое имущество и сделок с ним об отсутствии в собственности Заявителя и членов его семьи жилых помещений на территории Московской области.

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 на территории Московской области.

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.

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

2.3.11. Согласие на обработку персональных данных.

2.3.12. Реквизиты банковского счета для перечисления частичной компенсации.

2.3.13. Копия трудовой книжки, заверенная кадровой службой.

2.3.14. Копия ИНН Заявителя.

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

2.4. Комплект документов, указанных в пункте 2.3. настоящего Порядка, представляется Заявителем ответственному секретарю Комиссии.

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 отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам (далее – Комиссия), 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 по электронной почте, указанной Заявителем.

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 сотрудника условиям, указанным в пункте 2.1.

2.6.4. Представление Заявителем недостоверных сведений.

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

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

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 сотрудник в течение 3 (трех) дней с момента прекращения договора сообщает об этом ответственному секретарю Комиссии.

В случае, если медицинский сотрудник 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 сотрудник 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.

2.9. Управление развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов вправе проверять подлинность предоставленных 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 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 пункте 1.3.

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

- расторжение договора 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 членами его семьи жилых помещений на территории городского округа Чехов, о чем Заявитель сообщает в Управление в течении 5 дней.
- предоставление Заявителю или членами его семьи жилья на условиях социального найма или по договору найма специализированного помещения на территории городского округа Чехов, о чем Заявитель сообщает в Управление в течении 5 дней;
- перевод Заявителя на другую должность со сменой специальности, не дающей право на получение компенсации:

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 указанных средств они будут истребованы 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 ГБУЗ 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 сотрудникам (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 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 в Управлении 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 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;

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 сотрудника 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 Администрации городского округа Чехов | _____ | _____ |
| Юридический (почтовый) адрес: 142300, Московская область, г. Чехов, ул. Чехова, д. 45 | Юридический адрес: _____, Почтовый адрес: _____ | (ФИО) Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ |
| ИНН КПП 1 ОГРН 1 р/с | (Реквизиты) ИНН КПП р/с БИК | Зарегистрирован(а) по адресу: _____ Проживающий (ая) по адресу: _____ |
| Телефон (факс): | Телефон (факс): Тел: | Телефон (с кодом города): _____ |
| _____/_____/ | _____/_____/ | _____/_____/ |
| (подпись) (ФИО) | (подпись) (ФИО) | (подпись) (ФИО) |

Приложение 2

к Порядку предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам

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 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» муниципальной программы «Здравоохранение», утвержденной постановлением Администрации городского округа Чехов от 12.10.2022 № 2008-ПА «Об утверждении муниципальной программы «Здравоохранение», с целью привлечения медицинских сотрудников на основании потребностей государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории городского округа Чехов. 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 Чехов 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 и/или в Московской области, 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 или руководителя отдела кадров, учреждения здравоохранения Московской области расположенного на территории городского округа Чехов (в 1 экз., на __ л.);
- 2) Копию своего паспорта и копии паспортов членов 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) Копии документов, подтверждающих родственные отношения (свидетельство о заключении/расторжении брака, свидетельство о рождении детей) (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 (в 1 экз., на ___ л.);

14) Справку в НДФЛ за прошлый период и текущий период текущего 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 предоставления частичной
компенсации арендной платы по договорам
аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам

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 _____;
- 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 26.07.2024 № 2036-ПА

ПОЛОЖЕНИЕ

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

I. Общие положения

1.1. Комиссия по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским сотрудникам (далее – Комиссия) создается для отбора лиц для участия в подпрограмме «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» муниципальной программы «Здравоохранение» 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 Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Трудовым кодексом Российской Федерации.

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 предоставления 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 10 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, 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 копии паспортов 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 Претендента и членов его семьи жилых помещений на территории Московской области.

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

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

4.2.8.1. При найме 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. Копии документов, подтверждающих родственные отношения (свидетельство о заключении / расторжении брака, свидетельства о рождении детей).

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.

4.2.19. Копии документов, подтверждающих право собственности арендодателя на сдаваемых объект недвижимости.

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

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
городского округа Чехов

от 26.07.2024 № 2036-ПА

Состав комиссии

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

Председатель комиссии:

Чернятина Н.И. – заместитель Главы городского округа Чехов.

Заместитель председателя комиссии:

Щукина О.Н. – начальник Управления развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов.

Члены комиссии:

Чупрунова С.А. - начальник Управления финансов Администрации городского округа Чехов.

Поляшова Н.П. – заместитель начальника Управления-начальник отдела по развитию культуры Управления развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов.

Мамаева Н.С. – начальник правового управления Администрации городского округа Чехов.

Палоян Ю.С. – начальник отдела жилищных вопросов Администрации городского округа Чехов.

Ответственный секретарь:

Чертухина А.О. – главный эксперт отдела по реализации социальной политики и работе с молодежью Управления развитием отраслей социальной сферы Администрации городского округа Чехов.