



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
БРЮХОВЕЦКИЙ РАЙОН**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 17.07.2019

№ 946

ст-ца Брюховецкая

**Об утверждении Порядка предоставления мер социальной  
поддержки в виде компенсационных выплат  
на возмещение расходов по оплате жилья врачам  
специалистам с высшим медицинским образованием,  
являющимся работниками государственного  
бюджетного учреждения здравоохранения  
«Брюховецкая центральная районная больница»  
министерства здравоохранения  
Краснодарского края**

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», а также в целях реализации мероприятий, предусмотренных муниципальной программой муниципального образования Брюховецкий район «Социальная поддержка граждан и поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций» на 2018-2022 годы, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Брюховецкий район от 15 июня 2017 года № 691, п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок предоставления мер социальной поддержки в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брюховецкая центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – Порядок), согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Определить муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Брюховецкий район» (Третьяк) уполномоченным органом по перечислению компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брюховецкая центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края.

3. Признать утратившими силу:

1) постановление администрации муниципального образования Брюховецкий район от 23 ноября 2016 года № 1150 «Об утверждении Положения о выплатах компенсационного характера за аренду жилого помещения врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Брюховецкого района»;

2) постановление администрации муниципального образования Брюховецкий район от 9 января 2017 года № 2 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Брюховецкий район от 23 ноября 2016 года № 1150 «Об утверждении Положения о выплатах компенсационного характера за аренду жилого помещения врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Брюховецкого района»;

3) постановление администрации муниципального образования Брюховецкий район от 20 декабря 2018 года № 1474 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Брюховецкий район от 23 ноября 2016 года № 1150 «Об утверждении Положения о выплатах компенсационного характера за аренду жилого помещения врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Брюховецкого района».

4. Помощнику главы муниципального образования Брюховецкий район по взаимодействию со средствами массовой информации Е.А. Бойко разместить (опубликовать) настоящее постановление на официальном сайте администрации муниципального образования Брюховецкий район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетевом издании «ВЕСТНИК-ИНФО».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Брюховецкий район Е.В. Петрову.

6. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

Исполняющий обязанности  
главы муниципального образования  
Брюховецкий район

С.В. Ганжа

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации  
муниципального образования  
Брюховецкий район  
от 17.07.2019 № 946

## ПОРЯДОК

**предоставления мер социальной поддержки в виде  
компенсационных выплат на возмещение расходов  
по оплате жилья врачам специалистам с высшим медицинским  
образованием, являющимся работниками государственного  
бюджетного учреждения здравоохранения  
«Брюховецкая центральная районная больница»  
министерства здравоохранения  
Краснодарского края**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», пунктом 2 статьи 72 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом муниципального образования Брюховецкий район, а также в целях реализации мероприятий, предусмотренных муниципальной программой муниципального образования Брюховецкий район «Социальная поддержка граждан и поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций» на 2018-2022 годы, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Брюховецкий район от 15 июня 2017 года № 691 (далее - Программа).

Настоящий Порядок определяет единый подход к порядку установления и размеру компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брюховецкая центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - врачам).

### 2. Размеры компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья

2.1. Меры социальной поддержки предоставляются в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам,

прибывшим из других муниципальных образований Краснодарского края и регионов Российской Федерации, основным местом работы которых является работа не менее чем на одну врачебную ставку в одном из структурных подразделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брюховецкая центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – ГБУЗ «Брюховецкая ЦРБ» МЗ КК).

2.2. Объектом договора найма жилого помещения может быть изолированное жилое помещение, пригодное для постоянного проживания, в виде отдельной квартиры, жилого дома, части квартиры или жилого дома, комнаты.

2.3. Наймодателем жилого помещения может выступать любое физическое или юридическое лицо, являющееся собственником жилого помещения.

2.4. Решение о предоставлении социальной поддержки в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья принимается комиссией по назначению компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брюховецкая центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – Комиссия).

Состав и положение о Комиссии утверждается постановлением администрации муниципального образования Брюховецкий район.

2.5. Мера социальной поддержки, в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам осуществляются в пределах финансовых средств, предусмотренных Программой.

2.6. Размер компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам составляет:

1) 8000 (восемь тысяч) рублей в месяц, при условии, если сумма начисленной заработной платы врачу за отработанный месяц составляет менее 20000 (двадцати тысяч) рублей;

2) 6000 (шесть тысяч) рублей в месяц, при условии, если сумма начисленной заработной платы врачу за отработанный месяц составляет от 20000 (двадцати тысяч) рублей до 30000 (тридцати тысяч) рублей;

3) 4000 (четыре тысячи) рублей в месяц, при условии, если сумма начисленной заработной платы врачу за отработанный месяц составляет более 30000 (тридцати тысяч) рублей.

### 3. Порядок рассмотрения и предоставления документов

3.1. Мера социальной поддержки, в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья предоставляется врачам ГБУЗ «Брюховецкая ЦРБ» МЗ КК при соблюдении следующих условий:

отсутствие у врача права собственности на недвижимое жилое имущество на территории муниципального образования Брюховецкий район;

отсутствие права собственности на недвижимое жилое имущество на территории муниципального образования Брюховецкий район у супруга (супруги) и несовершеннолетних детей;

отсутствие жилых помещений, занимаемых на территории муниципального образования Брюховецкий район на основании договора социального найма муниципального либо государственного жилищного фонда.

3.2. Мера социальной поддержки, в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья не может предоставляться одновременно нескольким членам семьи вне зависимости от наличия трудовых отношений членов одной семьи с ГБУЗ «Брюховецкая ЦРБ» МЗ КК.

3.3. Для рассмотрения вопроса об оказании социальной поддержки, в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, врач должен обратиться в Комиссию с заявлением о предоставлении социальной поддержки, в виде компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья (далее – заявление), по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы:

копии документов, удостоверяющих личность заявителя и членов его семьи;

копия трудового договора с учреждением здравоохранения, заверенная в установленном порядке работодателем;

копия приказа о приеме на работу заявителя, заверенная в установленном порядке работодателем;

копия диплома о высшем образовании заявителя;

выписки из Единого государственного реестра недвижимости о наличии, либо отсутствии объектов недвижимости в собственности у врача, супруга (супруги), несовершеннолетних детей;

документы, подтверждающие гражданское состояние: копии свидетельств о заключении (расторжении) брака, о рождении детей;

копия договора найма жилого помещения с указанием полной стоимости арендной платы без учета расходов на коммунальные платежи;

счет и реквизиты банка, для перечисления компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья;

выписку из Единого государственного реестра недвижимости на арендуемое жилое помещение.

В случае не предоставления врачом документов, указанных в абзацах седьмом и одиннадцатом настоящего пункта, Комиссия запрашивает данные документы самостоятельно, в порядке межведомственного взаимодействия.

3.4. Подготовка документов осуществляется за счет врача, претендующего на социальную поддержку в виде компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья.

3.5. Срок рассмотрения Комиссией представленного пакета документов составляет четырнадцать рабочих дней с момента регистрации заявления.

Решение Комиссии об оказании социальной поддержки или об отказе врачу, в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, в течение трех рабочих дней, с момента принятия Комиссией

соответствующего решения, оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем Комиссии.

В случае положительного решения секретарем комиссии, в течение десяти рабочих дней со дня подписания протокола Комиссии, готовится проект постановления администрации муниципального образования Брюховецкий район об оказании врачу социальной поддержки в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья (далее – постановление).

Копия постановления об оказании врачу социальной поддержки, в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, в течение трех рабочих дней со дня его принятия, направляется в адрес врача и в муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Брюховецкий район» для осуществления компенсационной выплаты.

В случае отказа в предоставлении социальной поддержки в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, в течение десяти рабочих дней со дня подписания протокола заседания Комиссии в адрес врача направляется письменное уведомление об отказе с указанием причин отказа.

3.6. Компенсационная выплата врачу выплачивается в установленном размере с 1 числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления.

3.7. Для получения компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья врачу необходимо, ежемесячно до 20 числа текущего месяца, предоставлять в Комиссию документы, подтверждающие факт оплаты найма жилого помещения (чек или банковская квитанция).

3.8. Основаниями для отказа в оказании социальной поддержки, в виде компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья врачам является:

наличие у врача или его супруга (супруги), несовершеннолетних детей, на праве собственности или по договору социального найма жилых помещений на территории муниципального образования Брюховецкий район, соответствующих требованиям, предъявляемым действующим законодательством Российской Федерации к жилым помещениям;

врач работает менее чем на одну ставку или работа является для него не основным местом работы;

непредставление документов, указанных в абзацах третьем – шестом, восьмом – десятом пункта 3.3 настоящего Порядка, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя;

представление врачом недостоверных сведений;

отсутствие финансовых средств, предусмотренных Программой, на момент предоставления пакета документов.

Не допускается оказание врачу социальной поддержки, в виде компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, принадлежащего его жене (мужу), а также его близким родственникам в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

3.9. Основаниями для прекращения выплаты социальной поддержки, в виде компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья врачам является:

расторжение договора найма жилого помещения;

прекращение трудового договора между врачом и ГБУЗ «Брюховецкая ЦРБ» МЗ КК в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации;

приобретение врачом либо членом его семьи (супруг(а), дети) жилого помещения на территории Брюховецкого района в собственность или предоставления врачу или члену его семьи (супруг(а), дети) жилого помещения по договору социального найма.

#### 4. Требования, предъявляемые к договору найма жилого помещения

4.1. Заключенный договор найма жилого помещения (далее - Договор) должен быть двусторонним.

Сторонами по Договору выступают: собственник жилого помещения, именуемый наймодателем; врач, получатель компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, именуемый нанимателем.

4.2. Администрация муниципального образования Брюховецкий район в лице муниципального казенного учреждения «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Брюховецкий район» производит перечисление компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья в размере, указанном в пункте 2.6 настоящего Порядка, на счет врача (нанимателя) ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель осуществил оплату по договору найма жилого помещения и представил документы, подтверждающие факт произведенной оплаты.

4.3. В случае, если размер платы по договору превышает сумму компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, указанную в пункте 2.6 настоящего Порядка, то оставшуюся сумму получатель компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья оплачивает наймодателю за счет собственных средств.

4.4. В случае, если размер платы по договору меньше суммы компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, указанной в пункте 2.6 настоящего Порядка, администрация муниципального образования Брюховецкий район в лице муниципального казенного учреждения «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Брюховецкий район» производит компенсационную выплату на возмещение расходов по оплате жилья в размере, указанном в договоре.

#### 5. Ответственность врача, получившего право на предоставление компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья

5.1. В случае приобретения врачом либо членом его семьи (супруг(а), дети) жилого помещения на территории Брюховецкого района в собственность или предоставления врачу или члену его семьи (супруг(а), дети) жилого

помещения по договору социального найма он обязан в течение 10 календарных дней со дня приобретения или предоставления жилья письменно известить об этом Комиссию для прекращения начисления ему компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья.

При несоблюдении данного требования врач в течение 30 календарных дней будет обязан возместить средства, которые были ему выплачены.

5.2. Компенсационная выплата устанавливается на срок действия договора найма жилого помещения, при этом общий период предоставления компенсационной выплаты не может превышать период действия программы, в рамках которой предусмотрены финансовые средства для предоставления указанной выплаты. В случае если договор найма расторгнут ранее срока, указанного в договоре, врач, для дальнейшего получения выплаты в срок, не превышающий 3 месяцев с даты расторжения (прекращения) действия договора найма жилого помещения, представляет новый договор найма жилого помещения.

При досрочном расторжении (прекращении) договора найма жилого помещения и непредставления врачом нового договора найма жилого помещения, выплата прекращается с момента расторжения (прекращения) действия указанного договора.

5.3. Врач, получивший право на предоставление компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, несет персональную ответственность за достоверность предоставленных документов.

## 6. Заключительные положения

6.1. Компенсационные выплаты, согласно разделам настоящего Порядка, производятся в пределах финансовых средств, предусмотренных Программой.

6.2. Изменения и дополнения к Порядку могут вноситься на основании изменений законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов.

Заместитель главы  
муниципального образования  
Брюховецкий район



Е.В. Петрова



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления мер социальной поддержки в виде компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья врачам специалистам с высшим медицинским образованием, являющимся работниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брюховецкая центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края

Главе муниципального образования  
Брюховецкий район

от \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес (телефон): \_\_\_\_\_

Место работы (должность): \_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать мне социальную поддержку в виде компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, предусмотренную муниципальной программой муниципального образования Брюховецкий район «Социальная поддержка граждан и поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций» на 2018-2022 годы, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Брюховецкий район от 15 июня 2017 года № 691.

Выплату прошу перечислить в \_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации) на лицевой счет \_\_\_\_\_ (обязательно указание полных реквизитов счета в кредитной организации, открытого на имя медицинского работника).

Предупрежден (а) об ответственности за представление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

копии документов, удостоверяющих личность заявителя и членов его семьи;  
копия трудового договора с учреждением здравоохранения, заверенная в установленном порядке работодателем;

копия приказа о приеме на работу заявителя, заверенная в установленном порядке работодателем;

копия диплома о высшем образовании заявителя;

выписки из Единого государственного реестра недвижимости о наличии, либо отсутствии объектов недвижимости в собственности у врача, супруга (супруги), несовершеннолетних детей;

документы, подтверждающие гражданское состояние: копии свидетельств о заключении (расторжении) брака, о рождении детей;

копия договора аренды жилого помещения с указанием полной стоимости арендной платы без учета расходов на коммунальные платежи;

выписку из Единого государственного реестра недвижимости на арендуемое жилое помещение;

счет и реквизиты банка, для перечисления компенсационной выплаты на возмещение расходов по оплате жилья.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
(подпись)

Документы приняты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год.

Документы принял \_\_\_\_\_  
подпись и расшифровка подписи

Приложение к заявлению на \_\_\_\_\_ листах.