



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Кемеровская область - Кузбасс
город Междуреченск
Администрация Междуреченского городского округа

ПРОЕКТ ПОСТАНОВЛЕНИЯ

от _____ № _____

«О дополнительной мере социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам - врачам»

В целях укрепления кадрового потенциала и реализации мероприятий по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников для работы в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении», приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 21.03.2019 № 590 «Об утверждении перечня должностей дефицитных специальностей для государственных учреждений системы здравоохранения Кемеровской области», Уставом муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области – Кузбасса»:

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в

перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам.

2. В целях реализации пункта 1 настоящего постановления утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам, согласно приложению.

3. Финансовому управлению администрации Междуреченского городского округа (Попова Э. Н.) осуществлять финансирование расходов по предоставлению дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам, за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области – Кузбасса» на соответствующих финансовый год и плановый период Муниципальному казенному учреждению «Комитет по жилищным вопросам» в рамках подпрограммы «Реализация дополнительных мероприятий, направленных на повышение качества жизни населения» муниципальной программы «Социальная поддержка населения Междуреченского городского округа».

4. Признать утратившими силу следующие постановления администрации Междуреченского городского округа:

- от 09.09.2020 № 1600-п «О дополнительной мере социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников - врачам, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ» в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам»;

- от 27.01.2021 № 99-п «О внесении изменений в постановление администрации Междуреченского городского округа от 09.09.2020 № 1600-п «О дополнительной мере социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников - врачам, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса,

расположенных на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ» в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам»;
- от 08.09.2021 № 1838-п «О внесении изменений в постановление администрации Междуреченского городского округа от 09.09.2020 № 1600-п «О дополнительной мере социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников - врачам, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, расположенных на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ» в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам».

5. Отделу по работе со СМИ администрации Междуреченского городского округа (Воробьева М.А.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

6. Отделу информационных технологий управления по обеспечению хозяйственной деятельности администрации Междуреченского городского округа (Васильева Н.В.) обеспечить размещение данного постановления на официальном сайте администрации Междуреченского городского округа.

7. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Междуреченского городского округа по социальным вопросам Хвалевко Н.Г.

Глава Междуреченского городского округа

В.Н.Чернов

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ - ВРАЧЕЙ, ВКЛЮЧЕННЫХ В
ПЕРЕЧЕНЬ ДОЛЖНОСТЕЙ ДЕФИЦИТНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ
ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ, РАБОТАЮЩИХ В
ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «МЕЖДУРЕЧЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА», В ВИДЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ
ВЫПЛАТЫ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ЖИЛЬЯ МЕДИЦИНСКИМ
РАБОТНИКАМ-ВРАЧАМ**

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Предмет регулирования

Настоящий Порядок определяет механизм предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам, (далее по тексту – Порядок) устанавливает правила предоставления, возврата, определяет сроки и последовательность действий (административных процедур).

1.2. Основные понятия

Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

Социальная выплата на приобретение жилья медицинским работникам – врачам - это денежные средства, представляемые в безналичной форме медицинским работникам - врачам, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», для приобретения жилого помещения, в том числе для погашения основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, жилищным займам на приобретение жилья (далее по тексту – социальная выплата).

Комиссия по рассмотрению заявлений на получение социальной выплаты на приобретение жилья - созданная в соответствии с настоящим Порядком комиссия по рассмотрению вопросов, связанных с предоставлением и возвратом дополнительной меры социальной поддержки для медицинских работников-врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», (далее по тексту – Комиссия по рассмотрению заявлений).

Медицинские работники – врачи – это работники, включенные в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области утвержденный приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 21.03.2019 № 590 «Об утверждении перечня должностей дефицитных специальностей для государственных учреждений системы здравоохранения Кемеровской области» (далее по тексту – Перечень), работающие в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница» по трудовому договору (далее по тексту – медицинские работники) и принявшие на себя обязательство отработать по трудовому договору не менее 10 лет с даты предоставления социальной выплаты.

1.3. Условия предоставления и возврата социальной выплаты.

1.3.1. Размер социальной выплаты составляет 1 000 000 (один миллион) рублей на одного медицинского работника. Социальная выплата предоставляется медицинским работникам, отвечающим следующим требованиям:

- медицинский работник должен иметь высшее медицинское образование;
- медицинский работник заключил трудовой договор, предусматривающий осуществление трудовой деятельности на одной из должностей, включенных в Перечень;
- медицинские работники имеют средства, достаточные для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты;
- медицинские работники заключили Соглашение по форме согласно Приложению № 5 к настоящему Порядку и взяли на себя обязательство отработать по трудовому договору в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница» не менее 10 лет с даты предоставления социальной выплаты;
- медицинский работник и члены его семьи обеспечены общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее 14 квадратных метров. При определении обеспеченности общей площадью жилого помещения для получения социальной выплаты учитываются только жилые помещения, расположенные на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области – Кузбасса», которые медицинские работники и члены его семьи имеют в собственности

или занимает (занимают) в качестве члена семьи собственника жилого помещения, нанимателя (члена семьи нанимателя) жилого помещения по договору социального найма жилого помещения;

- социальная выплата используется медицинским работником в целях приобретения жилья на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса», соответствующего установленным санитарным и техническим требованиям, в том числе для погашения основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, жилищным займам на приобретение жилья на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса»;

- медицинский работник должен быть гражданином Российской Федерации;

- медицинский работник должен быть трудоустроен в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница» не менее чем на 1,0 ставку.

Социальная выплата не может использоваться медицинским работником в целях приобретения жилья, когда жилое помещение:

- является предметом спора;
- арестовано;
- находится в залоге;
- приобретается у родственников (детей, супруга (супруги), родителей).

Медицинским работникам, оформившим трудовые отношения с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Междуреченская городская больница», но ушедшим в отпуск по беременности и родам и (или) отпуск по уходу за ребенком, дополнительные меры социальной поддержки предоставляются после выхода из отпуска. Выплаты производятся по действующему Порядку текущего года, когда медицинский специалист приступил к работе в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница» после выхода из отпуска.

Социальная выплата медицинским работникам, заключившим срочный трудовой договор для замещения временно отсутствующего медицинского работника, а также работающим по совместительству на должности, предусмотренной Перечнем, не выплачивается.

Если в составе семьи два медицинских работника, имеющих право на предоставление социальной выплаты, то размер выплаты составит 2 000 000 (два миллиона) рублей.

1.3.2. Условия возврата социальной выплаты.

В случае увольнения из государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Междуреченская городская больница» по собственному желанию ранее сроков, установленных п.п. 1.3.1. настоящего Порядка, медицинские работники обязаны вернуть в бюджет муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса» полученную сумму дополнительной меры социальной поддержки пропорционально не отработанному периоду с момента получения

единовременной выплаты, за исключением увольнения по основаниям, установленным пунктами 1, 2, 4 статьи 81, пунктами 1, 2, 5 - 7, 13 статьи 83 Трудового Кодекса Российской Федерации.

В течение шести месяцев со дня прекращения действия трудового договора, медицинский работник производит возврат части социальной выплаты на единый счет бюджета муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса», рассчитанной со дня прекращения действия трудового договора, пропорционально не отработанному периоду.

В случае невозвращения социальной выплаты уполномоченный орган вправе обратиться в суд.

Раздел II. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ

2.1. Социальная выплата предоставляется единовременно и один раз в порядке очередности.

2.2. Порядок обращения медицинских работников для предоставления социальной выплаты.

2.2.1. Медицинские работники, имеющие право на получение социальной выплаты в соответствии с настоящим Порядком, обращаются с заявлением о включении в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса» (образец заявления - приложение № 1 к настоящему Порядку) в Комиссию по рассмотрению заявлений, состав и порядок работы которой определены в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

Вместе с заявлением о включении в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса» медицинские работники представляют документы согласно перечню, установленному в соответствии с приложением № 3 к настоящему Порядку.

2.2.2. Комиссия по рассмотрению заявлений рассматривает документы в течение 10 рабочих дней со дня представления документов в комиссию.

2.2.3. По итогам рассмотрения заявлений медицинских работников о включении в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса» и представленных ими документов Комиссия по рассмотрению заявлений принимает решения в форме протокола о предоставлении социальной выплаты либо об отказе в предоставлении социальной выплаты, о чем медицинские работники письменно извещаются в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения.

2.2.4. Основания для отказа в предоставлении социальной выплаты:

- несоответствие условиям, указанным в п.п. 1.3.1. раздела I настоящего Порядка;

- непредставление документов, указанных в приложении № 3 к

настоящему Порядку;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

2.2.5. Повторное обращение с заявлением о включении в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса» допускается после устранения оснований для отказа, предусмотренных в п.п. 2.2.4 раздела II настоящего Порядка.

2.2.6. Список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса».

МКУ «КЖВ» на основании представленного ходатайства главного врача, после согласования с главой Междуреченского городского округа, формирует список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса» согласно приложению № 6 к настоящему Порядку и утверждает его постановлением администрации Междуреченского городского округа.

2.2.7. Комиссия по рассмотрению заявлений составляет список медицинских работников, претендующих на получение социальной выплаты на текущий финансовый год в хронологической последовательности с момента обращения медицинских работников.

2.2.8. Право на получение социальной выплаты удостоверяется именным документом - свидетельством о праве на получение социальной выплаты на приобретение жилья (далее по тексту - Свидетельство) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

Свидетельство подписывается главой Междуреченского городского округа и заверяется печатью. В случае передачи главой Междуреченского городского округа своих полномочий другому лицу на бланке Свидетельства делается отметка о решении, на основании которого осуществлена передача этих полномочий.

2.2.9. После утверждения списка получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса», МКУ «КЖВ» уведомляет медицинских работников о включении в указанный список в течение 5 календарных дней со дня подписания постановления администрации Междуреченского городского округа об утверждении списка получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса».

2.2.10. Медицинские работники, включенные в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса», подают в Комиссию по рассмотрению заявлений заявления о выдаче Свидетельства согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

2.2.11. МКУ «КЖВ» в течение 10 рабочих дней с момента получения от медицинских работников заявлений о выдаче Свидетельства осуществляет подготовку проектов соглашений с ними по форме согласно приложению №

5 к настоящему Порядку, обеспечивает заключение указанных соглашений, а также оформление и выдачу Свидетельств.

Отказ медицинского работника заключить соглашение, в том числе неявка без уважительных причин для заключения соглашения, является основанием для отказа в выдаче Свидетельства и исключения из списка получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса».

2.2.12. Срок действия Свидетельства составляет не более 6 месяцев с даты выдачи, указанной в Свидетельстве.

2.2.13. МКУ «КЖВ» ведет Реестр выданных Свидетельств о праве на получение социальной выплаты на приобретение жилья по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку.

МКУ «КЖВ» информирует медицинских работников о порядке, условиях получения и использовании социальной выплаты.

Социальная выплата считается предоставленной медицинским работникам с даты перечисления МКУ «КЖВ» средств в счет оплаты по выданному Свидетельству.

2.2.14. Медицинские работники вправе использовать средства социальной выплаты:

- на участие в долевом строительстве многоквартирного жилого дома, расположенного на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса»;

- на приобретение жилого помещения на первичном либо вторичном рынке жилья, расположенного на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса»;

- на погашение основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, или жилищным займам на приобретение жилого помещения (далее по тексту - погашение долга по кредитам), за исключением иных процентов, штрафов, комиссий и пеней за просрочку исполнения обязательств по этим кредитам или займам. Жилое помещение должно быть приобретено на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса». В случае если размер остатка основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, или жилищным займам на приобретение жилого помещения составляет менее размера социальной выплаты, Свидетельство выдается на сумму остаточного долга.

2.2.15. Размер социальной выплаты указывается в Свидетельстве.

2.2.16. В случае утраты или порчи Свидетельства медицинский работник представляет в МКУ «КЖВ» заявление с указанием обстоятельств утраты или порчи Свидетельства и просьбой выдачи его дубликата.

Выдача дубликата Свидетельства осуществляется МКУ «КЖВ» в течение 5 рабочих дней со дня получения заявления от медицинского работника.

Свидетельства испорченные и Свидетельства с истекшим сроком хранения уничтожаются с составлением акта об уничтожении.

2.2.17. Приобретаемое жилое помещение или строящееся жилое

помещение по договору долевого участия в строительстве многоквартирного дома должно отвечать установленным санитарным, техническим требованиям и находиться на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса».

2.2.18. В договоре купли-продажи жилого помещения, договоре участия в долевом строительстве многоквартирного дома должно быть указано, что жилое помещение приобретается, строительство многоквартирного дома ведется с использованием средств социальной выплаты, ее размер, а также реквизиты Свидетельства (номер, дата выдачи, орган, выдавший документ).

2.2.19. Для оплаты (частичной оплаты) приобретенного жилого помещения медицинский работник представляет в МКУ «КЖВ»:

- оригинал Свидетельства о праве на получение социальной выплаты на приобретение жилья;

- копию договора купли-продажи, явившегося основанием для государственной регистрации перехода права собственности на приобретенное жилое помещение, с одновременным предъявлением оригинала;

- копию Выписки из Единого реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости, с одновременным предъявлением оригинала.

2.2.20. Для оплаты (частичной оплаты) средств по договору участия в долевом строительстве многоквартирного дома медицинский работник представляет в МКУ «КЖВ» следующие документы:

- оригинал Свидетельства о праве на получение социальной выплаты на приобретение жилья;

- копию договора участия в долевом строительстве многоквартирного дома, имеющего государственную регистрацию, с одновременным предъявлением оригинала.

2.2.21. Для погашения долга по кредитам, за исключением иных процентов, штрафов, комиссий и пеней за просрочку исполнения обязательств по этим кредитам или займам, медицинский работник представляет в МКУ «КЖВ» следующие документы:

- оригинал Свидетельства о праве на получение социальной выплаты на приобретение жилья;

- копию кредитного договора (договор займа) с одновременным предъявлением оригинала;

- копию документа - основания возникновения права собственности (правоустанавливающий документ) с одновременным предъявлением оригинала;

- копию свидетельства о государственной регистрации права (в случае, если государственная регистрация возникновения или перехода прав на объект недвижимого имущества проведена до 15.07.2016) с одновременным предъявлением оригинала;

- копию Выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, удостоверяющую проведенную государственную регистрацию прав или копию Выписки из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и

зарегистрированных правах на объект недвижимости (в случае, если государственная регистрация возникновения или перехода прав на объект недвижимого имущества проведена после 15.07.2016), с одновременным предъявлением оригинала;

- справку кредитора (заимодавца) об оставшейся части основного долга и сумме задолженности по выплате процентов за пользование ипотечным жилищным кредитом (займом).

2.2.22. На основании данных документов, МКУ «КЖВ» в течение 30 рабочих дней с даты их получения в полном объеме, осуществляет перечисление денежных средств на открытый в российской кредитной организации счет продавца, застройщика в счет оплаты (частичной оплаты) жилого помещения, участия в долевом строительстве.

2.2.23. Предоставляемая социальная выплата для оплаты (частичной оплаты) приобретаемого или строящегося жилого помещения по договору участия в долевом строительстве многоквартирного дома, ограничивается размером, указанным в Свидетельстве. В случае если стоимость приобретаемого жилого помещения, цена договора участия в долевом строительстве многоквартирного дома превышают размер социальной выплаты, указанной в Свидетельстве, доплата производится за счет собственных средств медицинского работника.

2.2.24. Копии представленных медицинскими работниками документов и оригиналы Свидетельств хранятся в МКУ «КЖВ» в течение 11 лет со дня перечисления социальной выплаты на счет продавца, застройщика жилого помещения.

Директор МКУ «КЖВ»

А.М.Уланов

Приложение № 1

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

Заместителю главы Междуреченского городского округа по социальным вопросам/
председателю комиссии по рассмотрению заявлений на получение социальной выплаты

(ФИО)

(ФИО гражданина)

проживающего по адресу: _____

Заявление

о включении в список получателей социальной выплаты на приобретение жилья на _____ год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса»

Я, _____

(ФИО полностью)

(Дата рождения)

(Адрес регистрации)

<input type="checkbox"/>	Социальный наем	<input type="checkbox"/>	Коммерческий наем	<input type="checkbox"/>	Собственность	<input type="checkbox"/>	Другое
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

Адрес фактического проживания: _____

<input type="checkbox"/>	Социальный наем	<input type="checkbox"/>	Коммерческий наем	<input type="checkbox"/>	Собственность	<input type="checkbox"/>	Другое
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

Телефоны:

домашний _____ рабочий _____ сот. _____

Основное место работы: _____

(наименование юридического лица)

Адрес: _____

Должность и стаж работы на этом месте работы: _____

Место работы по совместительству: _____

(наименование юридического лица)

Адрес: _____

Должность и стаж работы на этом месте работы: _____

Место учебы: _____

Семейное положение: _____

Сведения о супруге: _____

(ФИО полностью)

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

<input type="checkbox"/>	Социальный наем	<input type="checkbox"/>	Коммерческий наем	<input type="checkbox"/>	Собственность	<input type="checkbox"/>	Другое
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

Адрес фактического проживания: _____

<input type="checkbox"/>	Социальный наем	<input type="checkbox"/>	Коммерческий наем	<input type="checkbox"/>	Собственность	<input type="checkbox"/>	Другое
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------

Телефоны:

домашний _____ рабочий _____ сот. _____

Основное место работы: _____

(наименование юридического лица)

Адрес: _____

Должность и стаж работы на этом месте работы: _____

Место работы по совместительству: _____

(наименование юридического лица)

Адрес: _____

Должность и стаж работы на этом месте работы: _____

Место учебы: _____

Сведения о детях:

_____ ,

(ФИО полностью, дата рождения)

_____ ,

(ФИО полностью, дата рождения)

_____ .

(ФИО полностью, дата рождения)

Прошу включить в список получателей социальной выплаты на _____
год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ
Кемеровской области - Кузбасса»

(указывается категория медицинских работников, работающих в государственном
бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница»)

Приложение:

(перечисляются документы, прилагаемые к заявлению)

Настоящим подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем
заявлении прилагаемых к нему документах, являются верными и
точными на нижеуказанную дату. Об изменении сведений обязуюсь
немедленно известить всех заинтересованных лиц.

" ____ " _____ 20__ г.

(ФИО)

(подпись)

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

СОСТАВ И ПОРЯДОК РАБОТЫ КОМИССИИ ПО РАССМОТРЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ЖИЛЬЯ

1. Состав комиссии по рассмотрению заявлений на получение социальной выплаты на приобретение жилья (далее по тексту - комиссия):

Хвалевко Наталья Геннадьевна - заместитель главы Междуреченского городского округа по социальным вопросам, председатель комиссии;

Уланов Александр Михайлович – директор МКУ «КЖВ», заместитель председателя комиссии.

Члены комиссии:

Баховудинов Алишер Хайдарходжаевич – главный врач ГБУЗ МГБ, член комиссии;

Воронцова Арина Сергеевна – начальник юридического отдела МКУ «КЖВ», член комиссии;

Сенченко Анастасия Сергеевна – начальник отдела жилищных займов и социальных выплат МКУ «КЖВ», секретарь комиссии.

2. Порядок работы комиссии.

2.1. Комиссия в срок, не превышающий 10 дней с даты получения документов от медицинских работников:

- осуществляет проверку представленных документов на предмет их соответствия требованиям настоящего Порядка;

- производит расчет суммы социальной выплаты, которая может быть предоставлена в соответствии с условиями, определенными Порядком;

- организует формирование дел.

Материалы дел должны располагаться в порядке поступления, прошнурованы с указанием перечня документов, составляющих дело, и количества страниц, скреплены подписью председателя комиссии.

3. Порядок создания и организации работы комиссии.

3.1. Комиссия является коллегиальным органом, созданным для рассмотрения заявлений и формирования необходимого пакета документов медицинских работников в целях улучшения их жилищных условий.

3.2. Количественный и персональный состав комиссии и изменения в

составе комиссии утверждаются постановлением администрации Междуреченского городского округа.

3.3. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя и членов комиссии.

3.4. Деятельностью комиссии руководит председатель, являющийся по должности заместителем главы Междуреченского городского округа по социальным вопросам.

3.5. В отсутствие председателя комиссии работой комиссии руководит заместитель председателя комиссии.

3.6. Комиссия проводит свои заседания по мере необходимости.

3.7. Комиссия правомочна осуществлять свои функции, если на заседании комиссии присутствует не менее чем пятьдесят процентов общего числа ее членов. Секретарь комиссии оформляет решение комиссии в форме протокола, который подписывается председателем и секретарем комиссии.

4. Компетенция и права комиссии.

4.1. В компетенцию комиссии входит рассмотрение заявлений работников, желающих получить социальную выплату на приобретение жилья.

4.2. Комиссия вправе:

- требовать от медицинских работников, обратившихся с заявлением о включении в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса», представления документов, необходимых для принятия решения;

- делать запросы в организации, учреждения в целях оказания помощи в получении медицинскими работниками сведений и документов, а также проверки достоверности представленных документов;

- в случае представления медицинскими работниками неполного пакета документов, установленного перечнем, или документов (и/или их копий), не оформленных надлежащим образом, имеющих подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные неоговоренные исправления, документов, исполненных карандашом, а также документов (и/или их копий) с нечитаемым текстом, с повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать содержание документов, комиссия письменно запрашивает недостающие или оформленные ненадлежащим образом документы. При этом срок, указанный в пункте 2.1, продлевается на соответствующее количество дней, необходимое работникам для представления запрошенных документов.

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

**ПЕРЕЧЕНЬ
ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМИ
РАБОТНИКАМИ В КОМИССИЮ ПО РАССМОТРЕНИЮ
ЗАЯВЛЕНИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ЖИЛЬЯ**

1. Заявление о включении в список получателей социальной выплаты на текущий год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ кемеровской области - Кузбасса» по форме согласно приложению № 1 к Порядку в двух экземплярах (один экземпляр возвращается заявителю с указанием даты принятия заявления и приложенных к нему документов).

2. Документы, удостоверяющие личность каждого члена семьи медицинского работника:

- копии паспортов всех совершеннолетних членов семьи (страницы: фото, дата и место выдачи, сведения по регистрационному учету, семейное положение, дети);

- копии свидетельств о рождении детей, для несовершеннолетних, достигших 14-летнего возраста, - копии паспортов;

- копии свидетельства о государственной регистрации записи актов гражданского состояния (в случае изменений фамилии, имени, отчества, места, даты рождения) медицинского работника.

3. Копия свидетельства о заключении брака (на неполную семью не распространяется)/о расторжении брака.

4. Документы, подтверждающие необходимое профессиональное образование, стаж работы и квалификацию медицинского работника:

- копию трудовой книжки (заверяется каждая страница, с записью о продолжении работы на дату выдачи копии, скрепляется печатью и заверяется подписью должностного лица отдела кадров);

- копии документов о профессиональном образовании с приложением, о дополнительном профессиональном образовании.

5. Справка с постоянного места жительства (регистрационного учета) о составе семьи.

6. Выписка из Единого государственного реестра недвижимости,

содержащая сведения о правах заявителя (медицинского работника) на имевшиеся (имеющиеся) у него жилые помещения на территории муниципального образования «Междуреченский городской округ Кемеровской области – Кузбасса» (на каждого члена семьи заявителя; в случае изменения фамилии, имени, отчества представляется дополнительно на прежние фамилию, имя, отчество), с датой выдачи не более чем трехмесячной давности на дату подачи заявления.

7. Копии правоустанавливающих документов на жилые помещения, имеющиеся у заявителя и документы, являющиеся основаниями для вселения в жилые помещения.

В случае если медицинский работник планирует направить средства социальной выплаты на погашение основной суммы долга и уплату процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, или жилищным займам на приобретение жилого помещения, за исключением иных процентов, штрафов, комиссий и пеней за просрочку исполнения обязательств по этим кредитам или займам, необходимо дополнительно к утвержденному перечню документов, представляемых медицинскими работниками в комиссию по рассмотрению заявлений на получение социальной выплаты на приобретение жилья, представить следующие документы:

- копию кредитного договора (договора займа);
- копию договора купли-продажи - основания возникновения права собственности (правоустанавливающий документ);
- копию выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, удостоверяющую проведенную государственную регистрацию прав, или копию выписки из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости;
- справка кредитора (заимодавца) об оставшейся части основного долга и сумме задолженности по выплате процентов за пользование ипотечным жилищным кредитом (займом).

8. Согласие на обработку персональных данных всех совершеннолетних членов семьи заявителя.

Копии документов должны быть заверены в установленном порядке или представлены с предъявлением оригиналов документов для сверки.

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

СВИДЕТЕЛЬСТВО
о праве на получение социальной выплаты
на приобретение жилья

город Междуреченск

№ _____

Выдано в соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников-врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам-врачам

Настоящим Свидетельством удостоверяется, что

(ФИО владельца Свидетельства)

(дата рождения)

(наименование и номер документа, удостоверяющего личность владельца, кем и когда выдан)

является получателем средств социальной выплаты на приобретение жилья (далее - выплата).

Размер выплаты составляет сумму _____

_____ рублей.

(сумма прописью)

Свидетельство выдано администрацией Междуреченского городского округа

Дата выдачи Свидетельства _____

Глава Междуреченского городского округа _____

(подпись)

МП

Оборотная сторона Свидетельства

ОТМЕТКА ОБ ОПЛАТЕ

Сведения о договоре купли-продажи жилого помещения (договоре участия в долевом строительстве многоквартирного дома), на основании которого производится оплата:

Продавец (застройщик) жилья _____

Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию права (перехода права) собственности на приобретаемое жилое помещение

Дата внесения записи в Единый государственный реестр прав на недвижимое имущество и сделок с ним _____

№ записи регистрации _____

Стоимость жилого помещения по договору купли-продажи жилого помещения (договору участия в долевом строительстве многоквартирного дома):

(цифрами)
(_____) рублей.

(прописью)
Сумма выплаты, подлежащая перечислению на счет продавца (застройщика) _____

(цифрами)
(_____) рублей.

(прописью)
Дата перечисления денежных средств продавцу (застройщику)

« ____ » _____ г.

Глава Междуреченского городского округа _____
(подпись)

МП

Оборотная сторона Свидетельства (на погашение основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, или жилищным займам)

ОТМЕТКА ОБ ОПЛАТЕ

Сведения о приобретенном жилом помещении (реквизиты кредитного (ипотечного) договора) _____

Стоимость жилого помещения по кредитному (ипотечному) договору: _____

(цифрами)

(_____) рублей.

(прописью)

Сумма выплаты, подлежащая перечислению на счет продавца (займодавца)

(цифрами)

(_____) рублей.

(прописью)

Дата перечисления денежных средств продавцу (застройщику)

« _____ » _____ г.

Глава Междуреченского городского округа _____

(подпись)

МП

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

СОГЛАШЕНИЕ

г. Междуреченск

" _____ " _____ 20__ г.

Администрация Междуреченского городского округа, в лице главы Междуреченского городского округа _____

(ФИО)

действующего на основании _____,

(Устава, положения, доверенности)

именуемая в дальнейшем Администрация, и _____

(ФИО, номер, серия, дата, кем выдан паспорт)

Зарегистрированная(ый) по месту жительства: _____

(улица, дом, номер квартиры)

Именуемая(ый) в дальнейшем медицинский работник, а вместе именуемые Стороны, заключили соглашение о нижеследующем:

1. По настоящему соглашению Администрация обязуется предоставить медицинскому работнику, работающему в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», социальную выплату на приобретение жилья, в том числе для погашения основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, жилищным займам на приобретение жилья (далее – социальная выплата), а медицинский работник принимает на себя обязательство отработать в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», не менее 10 лет со дня предоставления социальной выплаты.

2. Медицинский работник _____ обязан:

2.1. Использовать предоставленную социальную выплату исключительно для целей, указанных в пункте 1 соглашения.

2.2. Сообщить Администрации о расторжении (прекращении) трудового договора с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Междуреченская городская больница», с указанием оснований увольнения.

3. Администрация обязана предоставить социальную выплату медицинскому работнику в безналичной форме путем зачисления соответствующих средств на счет продавца/застройщика в течение 60 рабочих дней со дня заключения соглашения.

4. В случае расторжения трудового договора по инициативе медицинского работника до истечения срока, указанного в пункте 1 соглашения, медицинский работник в течении шести месяцев со дня прекращения трудового договора обязан вернуть средства социальной выплаты пропорционально не отработанному периоду с момента её получения на счет Администрации.

5. В случае расторжения трудового договора по пунктам 1, 2 статьи 81, по пункту 8 части 1 статьи 77, а также по пунктам 1,2,5,6,7 ч.1 ст.83 Трудового кодекса Российской Федерации, медицинский работник освобождается от возврата средств социальной выплаты.

6. В случае расторжения трудового договора по инициативе работодателя по пунктам 3 - 14 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации, медицинский работник обязан вернуть средства социальной выплаты на счет Администрации.

7. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению Стороны несут ответственность в соответствии действующим законодательством.

8. Стороны будут принимать все меры для урегулирования возникающих споров и разногласий путем переговоров.

9. При недостижении взаимопонимания спор передается на разрешение всуд общей юрисдикции.

10. Изменения и дополнения к настоящему соглашению совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

11. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, один из которых остается в Администрации, а второй экземпляр – у медицинского работника.

12. По вопросам, не урегулированным настоящим соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством.

Подписи Сторон:

Администрация в лице главы Междуреченского городского округа

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МП

Работник

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 6

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

Список

получателей социальной выплаты на _____ год по муниципальному образованию «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса»

N п/п	Данные о членах семьи			Место работы	Дата протокола комиссии о предостав- лении социальной выплаты	Размер социальной выплаты, тыс. руб.	Примечания
	Количество о членов семьи, человек	Фамилия, имя, отчество, родственные отношения	Число, месяц, год рождения				
1	2	3	4	5	6	7	8

Председатель комиссии _____

(подпись, дата)

(инициалы, фамилия)

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ
О ВЫДАЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПРАВЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ЖИЛЬЯ**

Заместителю главы Междуреченского
городского округа по социальным вопросам

_____ (инициалы, фамилия)

от

_____ (инициалы, фамилия)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

_____ (почтовый адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

заклучив соглашение с Администрацией Междуреченского городского округа (по форме согласно приложению №5), прошу выдать мне Свидетельство о праве на получение социальной выплаты на приобретение жилья в муниципальном образовании «Междуреченский городской округ Кемеровской области - Кузбасса», состав семьи:

супруга (супруг) _____;
(фамилия, инициалы)

дети: _____;
(фамилия, инициалы)

_____.
(фамилия, инициалы)

С условиями получения и использования социальной выплаты ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись) (дата)

Приложение № 8

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий медицинских работников - врачей, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области, работающих в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Междуреченская городская больница», в виде предоставления социальной выплаты на приобретение жилья медицинским работникам – врачам

**РЕЕСТР ВЫДАННЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВ О ПРАВЕ
НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ НА
ПРИОБРЕТЕНИЕ ЖИЛЬЯ**

№ п/п	Данные о получателе Свидетельства				Подпись получателя Свидетельства	Сведения о перечислении социальной выплаты		
	Фамилия, имя, отчество	Номер Свидетел ьства	Дата выдачи	Размер предоставляе мой социальной выплаты, тыс. руб.		Дата перечислени я социальной выплаты	Сумма перечисленной социальной выплаты в счет оплаты договора, тыс. руб.	Общая площадь приобретенного жилья с учетом социальной выплаты, кв. м
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Председатель комиссии

(подпись, дата)

(инициалы,
фамилия)

(должность лица,
сформировавшего реестр)

(подпись)

(инициалы,
фамилия)