



**Администрация Верховажского муниципального округа
Вологодской области**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от _____ № _____
с.Верховажье

Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ» Верховажского муниципального округа Вологодской области

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 года № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в соответствии с решением Представительного Собрания Верховажского муниципального округа Вологодской области № 34 от 22.05.2025 года «О предоставлении мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" Верховажского муниципального округа Вологодской области», руководствуясь Уставом Верховажского муниципального округа,
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" Верховажского муниципального округа Вологодской области (приложение 1).
2. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в печатном издании «Официальный вестник Верховажского муниципального округа» и подлежит размещению на официальном сайте Верховажского муниципального округа Вологодской области в информационной телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава Верховажского
муниципального округа**

А.В. Дубов

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Верховажского муниципального округа
от года №
(приложение 1)

ПОРЯДОК
предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ
ВО "Верховажская ЦРБ" Верховажского муниципального округа
Вологодской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок определяет условия и процедуру предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" Верховажского муниципального округа Вологодской области в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», с целью привлечения молодых специалистов, молодых работников и создания благоприятных условий для работы в медицинском учреждении.

1.2. Мерами социальной поддержки являются:

- предоставление специализированного (служебного) жилья по договору служебного найма;
- ежемесячная денежная компенсация расходов по договору найма жилого помещения.

Медицинский работник вправе воспользоваться только одной из мер поддержки, указанных в настоящем пункте Порядка.

1.3. Молодой специалист - гражданин Российской Федерации в возрасте до 35 лет включительно (за исключением случаев, предусмотренных частью 3 статьи 6 Федерального закона от 30.12.2020 года № 489 «О молодежной политике в Российской Федерации»), завершивший обучение по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессионального обучения, впервые устраивающийся на работу в соответствии с полученной квалификацией, в том числе имеющий трудовой стаж, полученный в период обучения по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессионального обучения.

Молодой работник - гражданин Российской Федерации в возрасте до 35 лет включительно (за исключением случаев, предусмотренных частью 3 статьи 6 Федерального закона от 30.12.2020 года № 489 «О молодежной политике в Российской Федерации»), имеющий трудовой стаж не более трех лет и не относящийся к категории «молодой специалист».

Статус молодого специалиста, молодого работника до истечения срока его действия утрачивается в следующих случаях:

- расторжение трудового договора по инициативе молодого специалиста, молодого работника до истечения срока действия договора;

- расторжение трудового договора по инициативе работодателя за виновные действия молодого специалиста, молодого работника по основаниям, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

1.4. Меры поддержки предоставляются на срок 3 года с момента заключения с сотрудником бессрочного трудового договора.

2. Порядок подачи документов и принятия решения

2.1. Распоряжением администрации Верховажского муниципального округа Вологодской области создается комиссия по рассмотрению документов для предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" Верховажского муниципального округа Вологодской области (далее - комиссия).

Для получения меры социальной поддержки медицинскому работнику необходимо представить в Отдел учета и отчетности администрации Верховажского муниципального округа Вологодской области следующие документы:

- заявление на предоставление служебного жилья в произвольной форме или заявление на предоставление денежной компенсации за найм жилого помещения, согласно Приложению к настоящему Порядку;
- копия страниц паспорта заявителя, содержащие сведения о личности заявителя, месте жительства, семейном положении (с предъявлением оригинала для сличения);
- копия трудового договора (с предъявлением оригинала для сличения);
- сведения из органов, осуществляющих государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, о наличии или отсутствии в собственности заявителя жилых помещений на территории Верховажского муниципального района;
- копию договора найма жилого помещения (для выплаты ежемесячной денежной компенсации расходов за найм жилого помещения) с предъявлением оригинала для сличения);
- согласие на обработку персональных данных заявителя, членов его семьи, а также наймодателя;
- копию документа с указанием реквизитов банковского счета, на который подлежат перечислению суммы денежной компенсации за найм жилого помещения.

Заявление и документы, представленные заявителем, регистрируются в течение одного рабочего дня секретарем комиссии в журнале регистрации, пронумерованном, прошнурованном и скрепленном печатью.

2.2. Заявление и документы, представленные заявителем на предоставление денежной компенсации за найм жилого помещения, в течение 2-х рабочих дней с момента их регистрации направляются Председателю комиссии. Председатель комиссии принимает решение о проведении заседания комиссии. Документы

должны быть рассмотрены комиссией в течение 3 рабочих дней со дня направления их Председателю комиссии. Принятое решение оформляется протоколом.

2.3. После рассмотрения заявлений, документы с результатами принятых решений, подлежат возврату секретарю комиссии. Секретарь комиссии в течение 3-х рабочих дней готовит и направляет ответ заявителю по указанному в заявлении адресу.

2.4. При положительном решении о выплате ежемесячной денежной компенсации за найм жилого помещения секретарь комиссии готовит распоряжение администрации Верховажского муниципального округа Вологодской области.

Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" являются:

- непредоставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Порядка;
- выявление в документах, предоставленных в соответствии с пунктом 2.1. настоящего Порядка недостоверной информации, противоречащих друг другу сведений.

2.5. В случае если договор найма начинает или прекращает свое действие в течение отчетного месяца, размер выплаты за найм жилого помещения по данному договору производится пропорционально количеству дней пользования жилым помещением, в соответствии с датой заключения (расторжения) договора найма жилого помещения.

2.6. Выплата производится ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, путем перечисления денежных средств на банковский счет заявителя. Перечисление средств осуществляет МКУ «ЦОД».

2.7. При заключении договора найма служебного жилого помещения и при выплатах мер социальной поддержки заявитель обязан отработать в медицинском учреждении Верховажского муниципального округа не менее 3 (трех) лет. При невыполнении вышеуказанных условий, медицинский работник возвращает полученные средства в бюджет в полном объеме (в том числе, взысканные в судебном порядке).

2.8. Ежемесячная денежная компенсация расходов за найм жилого помещения молодым специалистам, молодым работникам устанавливается решением Представительного Собрания Верховажского муниципального округа Вологодской области.

Основаниями для прекращения предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ" стипендии являются:

- истечение 3-х лет с момента заключения с сотрудником бессрочного трудового договора;
- расторжение трудового договора;
- утрата оснований для признания нуждающимся в жилом помещении на территории Верховажского муниципального округа;
- прекращение действия договора найма.

2.9. медицинский работник, которому предоставляется денежная компенсация за найм жилого помещения, обязан:

- извещать о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление денежной компенсации за найм жилого помещения в течение 3-х рабочих дней со дня их наступления;
- предоставить согласие на внесение изменений и дополнений в договор найма, в соответствии с которым предоставляется денежная компенсация за найм жилого помещения.

Приложение 1
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки медицинским
работникам БУЗ ВО "Верховажская ЦРБ"
Верховажского муниципального
округа Вологодской области

В _____
Верховажского муниципального округа
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении мер социальной поддержки
в виде ежемесячной денежной компенсации расходов по договору найма
жилого помещения

Я, _____,
дата рождения: _____,
адрес проживания: _____,
_____,
контактный телефон: _____,
документ, удостоверяющий личность:
_____: серия _____ номер _____,
выдан _____
(когда, кем выдан)

ИНН _____, прошу назначить мне меры социальной поддержки в виде
ежемесячной денежной компенсации расходов по договору найма жилого помещения в
соответствии _____.

В состав моей семьи входят:

(Ф.И.О., дата рождения, степень родства) _____;

(Ф.И.О., дата рождения, степень родства) _____;

(Ф.И.О., дата рождения, степень родства) _____.

Выплату прошу производить по следующим реквизитам:

(наименование кредитной организации)

счет N _____.

Обязуюсь письменно сообщить обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение, приостановление выплаты ежемесячной денежной Компенсации (расторжение трудового договора, утрата оснований для признания нуждающимся в жилом помещении на территории Верховажского муниципального округа, прекращение действия договора найма), в течение 3 рабочих дней со дня их наступления.

Уведомляю, что основания возникновения права на меры социальной поддержки в виде частичной денежной компенсации расходов по договору найма жилого помещения возникли у меня с _____ 20__ года.

Приложение:

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

ПРИНЯТО:

"__" _____ 20__ г. № _____

(подпись специалиста)