ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
муниципального образования
город Армавир
от _05.04.2024___ № __640_

ПОРЯДОК
предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде выплаты единовременного денежного пособия и предоставлении доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам, работающих в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенных на территории муниципального образования город Армавир

1. Общие положения

1.1 Настоящий порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде выплаты единовременного денежного пособия и предоставления доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам, работающих в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенных на территории муниципального образования город Армавир (далее – Учреждение МЗ КК) разработан в соответствии в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным Законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании Решения Армавирской городской Думы от 21 декабря 2023 года № 501 «О реализации права на финансовое обеспечение дополнительных мер социальной поддержки медицинским работникам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Краснодарского края расположенных на территории муниципального образования город Армавир» в целях обеспечения бесперебойного оказания медицинской помощи населению муниципального образования город Армавир в целях снижения дефицита медицинских кадров, оказания мер социальной поддержки медицинским работникам.

1.2. Решение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в виде выплаты единовременного денежного пособия и предоставления доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам, работающим в Учреждениях МЗ КК принимается комиссией по предоставлению дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты единовременного денежного пособия и предоставления доплаты за найм жилых

помещений медицинским работникам, работающим в Учреждениях МЗ КК, расположенных на территории муниципального образования город Армавир (далее - Комиссия).

1.3. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде выплаты единовременного денежного пособия и предоставления доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам Учреждений МЗ КК, прибывшим на работу в муниципальное образование город Армавир из других районов Краснодарского края и регионов Российской Федерации, осуществляется при соблюдении следующих условий:

1) заключение медицинским работником трудового договора с Учреждением МЗ КК, являющимся для него основным местом работы, не менее чем на 1,0 ставку;

2) наличие гражданства Российской Федерации;

3) право на получение дополнительной меры социальной поддержки не реализовано медицинским работником ранее в муниципальном образовании город Армавир.

1.4. Финансирование осуществляются в пределах средств, предусмотренных в местном бюджете на реализацию муниципальной программой «Социальная поддержка отдельных категорий граждан, проживающих на территории муниципального образования город Армавир».

1.5. Размер дополнительной поддержки в виде единовременного денежного пособия медицинским работникам Учреждений МЗ КК составляет 200 000 (двести тысяч) рублей.

1.6. Размер доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам предоставляется ежемесячно с 1 числа месяца, в котором было подано заявление на предоставление доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам, но не ранее даты заключения договора найма жилых помещений и не более 10 000 (десяти тысяч) рублей в месяц.

1.6.1. 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, благоустроенное и отвечающее санитарным и техническим нормам.

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

2. Порядок предоставления дополнительной поддержки в виде выплаты единовременного денежного пособия медицинским работникам

2.1. С целью получения дополнительной меры социальной поддержки медицинский работник предоставляет в сектор по социальной политике администрации муниципального образования город Армавир (далее - Сектор) заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление),

путем личного обращения в Сектор по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Армавир, ул. Комсомольская, 94.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия паспорта гражданина Российской Федерации;

2) копия трудовой книжки, заверенная Учреждением МЗ КК;

3) копия трудового договора, заверенная Учреждением МЗ КК;

4) информация о наименовании, реквизитах банка или иной кредитной организации, номере банковского счета или счета в иной кредитной организации, открытого на имя заявителя;

5) соглашение о предоставлении мер социальной поддержки (далее - Соглашение) в трех экземплярах, заключаемое между администрацией, заявителем и Учреждением МЗ КК в лице главного врача по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку. Соглашение подписывается заявителем и Учреждением МЗ КК после заключения трудового договора заявителя с Учреждением МЗ КК. Администрация подписывает Соглашение при принятии решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки. Соглашение предусматривает обязательное условие о последующей работе заявителя в Учреждении МЗ КК в течение пяти лет с даты заключения Соглашения (в указанный период не засчитывается период нахождения заявителя в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет);

6) копия документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества) заявителя – в случае несоответствия фамилии (имени, отчества), указанных в документе, удостоверяющем личность, иным документам, указанным в подпунктах 2, 3 настоящего пункта;

7) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;

8) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

Ответственность за достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению, несет заявитель.

2.3. Требования к документам:

1) документы должны иметь печати (если они предусмотрены), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований или должностных лиц организаций, индивидуальных предпринимателей, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность их копий;

2) тексты документов должны быть написаны разборчиво;

3) документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений;

4) документы не должны быть исполнены карандашом;

5) документы не должны иметь повреждений, несоответствий (разночтений), наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

2.4. Администрация муниципального образования город Армавир в лице Сектора:

1) осуществляет прием и регистрацию заявлений медицинских работников о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в журнале учета и регистрации заявлений медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края на территории муниципального образования город Армавир и проживающих на территории муниципального образования город Армавир, в день поступления, по форме согласно приложению 1 к Порядку;

2) в течении 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки полноту и достоверность предоставленных документов в пункте 2.2 раздела 2 Порядка;

3) заявление и документы, представленные заявителями, направляются для рассмотрения на заседании Комиссии.

2.5. Комиссия в течение 20 рабочих дней со дня поступления заявления и документов:

1) рассматривает документы на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренных пунктом 2.6 раздела 2 Порядка;

2) уведомляет заявителя о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (далее - уведомление) одним из способов, указанным заявителем в заявлении.

3) решение Комиссией оформляется в форме протокола.

2.6. Основанием для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки являются:

1) непредоставление или предоставление не в полном объеме документов, установленных пунктом 2 раздела 2 настоящего Порядка, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя;

2) несоответствие документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя, требованиям, установленным пунктом 3 раздела 2 настоящего Порядка;

3) расторжение (прекращение) трудового договора (контракта), заключенного с медицинским учреждением.

2.7. В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки Сектор в течении 5 рабочих дней направляет ответ заявителю с указанием причины отказа.

2.8. Отказ в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки не является препятствием для повторной подачи заявления, если причины для отказа будут устранены.

2.9. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки заявителю оформляется распоряжением администрации на основании решения Комиссии.

2.10. Перечисление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется МКУ «Централизованная бухгалтерия администрации города Армавира» на счет, указанный в заявлении, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия распоряжения администрации.

2.11. Заявитель вправе отказаться от предоставления дополнительной меры социальной поддержки путем подачи соответствующего заявления в произвольной форме в администрацию до момента перечисления заявителю дополнительной меры социальной поддержки.

2.12. В случае расторжения заявителем трудового договора с Учреждением МЗ КК до истечения 5 лет, с даты заключения Соглашения, заявитель обязан до даты последнего рабочего дня (включительно) вернуть полученную дополнительную меру социальной поддержки в полном объеме в местный бюджет.

2.13. Учреждение МЗ КК письменно уведомляет Сектор о расторжении трудового договора с заявителем, являющимся получателем дополнительной меры социальной поддержки, с приложением копии приказа об увольнении заявителя в его последний рабочий день.

2.14. В случае невыполнения заявителем обязанности, установленной пунктом 2.12 раздела 2 Порядка, администрация взыскивает денежные средства в объеме, предоставленной дополнительной меры социальной поддержки в судебном порядке.

2.15. Контроль за целевым использованием местных бюджетных средств, выделенных на предоставление меры социальной поддержки в соответствии с Порядком, осуществляется администрацией муниципального образования город Армавир, иными уполномоченными органами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Порядок предоставления доплаты за найм жилых помещений медицинским работникам

3.1. С целью получения дополнительной меры социальной поддержки медицинский работник предоставляет в Сектор заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по форме согласно приложению 2 к Порядку (далее - заявление), путем личного обращения по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Армавир, ул. Комсомольская, 94.

3.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия паспорта гражданина Российской Федерации;

2) копия трудовой книжки, заверенная Учреждением МЗ КК;

3) копия трудового договора, заверенная Учреждением МЗ КК;

4) информация о наименовании, реквизитах банка или иной кредитной организации, номере банковского счета или счета в иной кредитной организации, открытого на имя заявителя;

5) ходатайство Учреждения МЗ КК на имя заместителя главы муниципального образования город Армавир, курирующего вопросы социального развития, о предоставлении доплаты медицинскому работнику;

6) копия договора найма жилого помещения;

7) выписка (сведения) из Единого государственного реестра недвижимости об отсутствии в собственности у заявителя и (или) членов его семьи жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования город Армавир (далее-выписка ЕГРН). Выписка ЕГРН предоставляется ежегодно.

8) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;

9) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

3.3. Требования к документам:

1) документы должны иметь печати (если они предусмотрены), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований или должностных лиц организаций, индивидуальных предпринимателей, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность их копий;

2) тексты документов должны быть написаны разборчиво;

3) документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений;

4) документы не должны быть исполнены карандашом;

5) документы не должны иметь повреждений, несоответствий (разночтений), наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

3.4. Затраты по подготовке документов возлагаются на медицинского работника Учреждения МЗ КК, претендующего на предоставление доплаты.

3.5. Медицинский работник Учреждения МЗ КК, предоставивший документы на доплату, несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов, установленную законодательством Российской Федерации.

3.6. Администрация муниципального образования город Армавир в лице Сектора:

1) осуществляет прием и регистрацию заявлений медицинских работников о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в журнале учета и регистрации заявлений медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края на территории муниципального образования город Армавир и проживающих на территории муниципального образования город Армавир, в день поступления, по форме согласно приложению 2 к Порядку;

2) в течении 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки полноту и достоверность предоставленных документов в пункте 2 раздела 3 Порядка;

3) заявление и документы, представленные заявителями, направляются для рассмотрения на заседании Комиссии.

3.7. Комиссия в течение 20 рабочих дней со дня поступления заявления и документов:

1) рассматривает документы на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренных пунктом 3.8 раздела 3 настоящего Порядка;

2) уведомляет заявителя о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (далее - уведомление) одним из способов, указанным заявителем в заявлении.

3) решение Комиссией оформляется в форме протокола.

3.8. Основанием для отказа в предоставлении доплаты за найм жилых помещений медицинскому работнику Учреждения МЗ КК является:

1) наличие у медицинского работника Учреждения МЗ КК или членов его семьи на праве собственности или по договору социального найма жилых помещений на территории муниципального образования город Армавир;

2) получение доплаты за найм жилых помещений одним из членов семьи медицинского работника Учреждения МЗ КК;

3) работа медицинского работника Учреждения МЗ КК менее чем на одну ставку или работа в Учреждении МЗ КК является для него не основным местом работы;

4) не предоставление или предоставление не в полном объеме документов, установленных пунктом 2 раздела 3 настоящего Порядка, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя;

5) несоответствие документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя, требованиям, установленным пунктом 3 раздела 3 настоящего Порядка.

3.9. В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки Сектор в течении 5 рабочих дней направляет ответ заявителю с указанием причины отказа.

3.10. Отказ в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки не является препятствием для повторной подачи заявления, если причины для отказа будут устранены.

3.11. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки заявителю оформляется распоряжением администрации на основании решения Комиссии.

3.12. Доплата медицинскому работнику выплачивается муниципальным казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования город Армавир» на счет, указанный в заявлении, не позднее 20 рабочих дней со дня принятия распоряжения администрации.

3.13. О прекращении действия права на получение выплаты медицинский работник Учреждения МЗ КК уведомляет в письменной форме Сектор не позднее 5 рабочих дней со дня утраты права на нее.

3.14. Средства, полученные заявителем, после наступления одного из случаев, указанных в подпунктах 1-5 пункта 3.8 Порядка, подлежат возврату в срок не позднее 30 календарных дней в местный бюджет.

При уклонении медицинского работника Учреждения МЗ КК от возврата средств, взыскание производится в судебном порядке.

3.15. Контроль за целевым использованием местных бюджетных средств, выделенных на предоставление меры социальной поддержки в соответствии с Порядком, осуществляется администрацией муниципального образования город Армавир, иными уполномоченными органами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заведующий сектором
по социальной политике
администрации муниципального
образования город Армавир С.С. Куликова