

**В ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» действует
ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ И РАЗМЕРАХ ВЫПЛАТЫ
ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ЗА НАЕМ ЖИЛОГО
ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

1. Настоящее Положение определяет порядок и размеры выплаты ежемесячной денежной компенсации (далее - компенсация) за наем жилого помещения медицинским работникам государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника» (далее - Положение и учреждение соответственно).

Под медицинскими работниками в данном Положении понимаются врачи всех специальностей, зубные врачи, зубные техники, гигиенисты стоматологические, медицинские сестры, рентгенолаборанты работающие по основному месту работы с нагрузкой не менее чем на 1,0 ставку, в том числе работники, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком, а также работники, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком и приступившие к работе во время отпуска на условиях неполного рабочего времени.

Медицинский работник заключивший договор о компенсации за найм жилого помещения обязуется отработать в учреждении в течение пяти лет. Время нахождения в отпуске по уходу за ребенком в пятилетний срок работы не входит.

2. Компенсация выплачивается медицинским работникам, в размере ежемесячной платы за наем жилого помещения, предусмотренной договором найма жилого помещения, но не более 10000 рублей из средств от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности. В случае если медицинский работник является нанимателем жилых помещений по нескольким договорам найма жилого помещения частного жилищного фонда, ему выплачивается ежемесячная денежная компенсация по одному из таких договоров.

Компенсация не выплачивается медицинскому работнику, заключившему договор найма с близким родственником (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки).

В случае если совместно с медицинским работником проживает член семьи, имеющий право на получение компенсации по настоящему Положению, то она предоставляется только одному из них.

3. Компенсация выплачивается медицинскому работнику, не имеющему жилого помещения в населенном пункте по месту осуществления его трудовой деятельности.

4. Не имеющим жилого помещения в населенном пункте по месту осуществления трудовой деятельности признается медицинский работник, являющийся нанимателем жилого помещения по договору найма жилого

помещения частного жилищного фонда, заключенному в соответствии с гражданским законодательством:

а) не являющийся нанимателем жилого помещения по договору социального найма или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственником жилого помещения или членом семьи собственника жилого помещения;

б) являющийся нанимателем жилого помещения по договору социального найма или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, либо собственником жилого помещения или членом семьи собственника жилого помещения, но не имеющий возможности ежедневно возвращаться в указанное жилое помещение в связи с удаленностью места его нахождения от места осуществления трудовой деятельности.

5. Для предоставления компенсации медицинский работник заключает договор о предоставлении ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения (далее - Договор) (приложение N 1).

6. Для заключения Договора медицинский работник обращается в отдел кадров Учреждения с письменным заявлением о предоставлении компенсации (далее - Заявление) (приложение N 2).

К заявлению прилагает следующие документы:

а) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

б) документ предоставленный Управлением Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Тульской области, подтверждающий наличие (отсутствие) жилых помещений, принадлежащих медицинскому работнику и членам его семьи на территории городского округа или муниципального района, где находится место осуществления трудовой деятельности (оригинал, выданный в течение 90 календарных дней до даты обращения с заявлением);

в) копии документов, подтверждающих статус члена семьи медицинского работника (свидетельство о заключении брака, свидетельства о рождении детей, решение суда об усыновлении ребенка, решение суда об установлении факта регистрации рождения, усыновления (удочерения), брака, установления родственных отношений);

г) копия возмездного договора коммерческого найма (поднайма) на жилое помещение, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) копии документов собственника на жилое помещение (свидетельство о регистрации права собственности (либо иной документ, подтверждающий право собственности)), копию паспорта (страница с фото+прописка). Если собственность оформлена на нескольких человек, то все кроме Наймодателя должны оформить согласие о сдаче в найм жилого помещения в письменном виде с приложением к нему копии свидетельства о

государственной регистрации права, копии паспортов (страница фото + прописка).

е) согласие на обработку персональных данных собственника жилого помещения. В случае, если жилое помещение, предоставлено по договору возмездного договора коммерческого найма (поднайма) на жилое помещение, находится в общей долевой собственности, то согласие на обработку персональных данных предоставляется по количеству собственников (Приложение № 3).

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в Заявлении.

7. Администрация учреждения в течение 10 рабочих дней рассматривает Заявление и принимает решение о заключении Договора либо об отказе в его заключении.

8. Основаниями для отказа в заключение Договора являются:

- а) недостоверные сведения, указанные в Заявлении;
- б) несоответствие медицинского работника, подавшего Заявление, требованиям пунктов 1 - 4 настоящего Положения;
- в) представление медицинским работником неполного перечня документов, указанных в пункте 6 Положения.

г) в случае заключения медицинским работником договор найма с близким родственником (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки).

9. После заключения Договора учреждение ежемесячно, в период с 10 по 15 число месяца, следующего за месяцем, за который производится выплата, осуществляет ежемесячную выплату денежной компенсации путем перечисления на лицевой счет медицинского работника открытый в кредитной организации в рамках зарплатного проекта.

9.1. Оригинал договора о предоставлении ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения, заявление и соответствующий пакет документов хранятся в отделе кадров, копия договора в бухгалтерии для своевременного перечисления денежных средств.

9.2. Выплата денежной компенсации производится на основании заключенного договора о предоставлении ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения с даты подачи заявления.

10. Выплата компенсации прекращается при наличии следующих обстоятельств:

- а) заявление медицинского работника о прекращении выплат;
- б) в случае смерти медицинского работника, а также признания его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим - с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила смерть либо вступило в

силу решение суда об объявлении его умершим, о признании его безвестно отсутствующим, недееспособным либо ограниченно дееспособным;

в) в случае утраты медицинским работником права на ежемесячную денежную компенсацию - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства:

- расторжение либо прекращение действия договора найма жилого помещения частного жилищного фонда в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации;

- прекращение трудового договора между медицинским работником и учреждением в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации;

- предоставление жилого помещения на условиях социального найма либо приобретение жилого помещения медицинским работником или членами его семьи в собственность в населенном пункте по месту осуществления его трудовой деятельности;

- предоставление жилого помещения из специализированного жилищного фонда Тульской области медицинскому работнику или члену его семьи, если удаленность такого жилого помещения от места осуществления трудовой деятельности предоставляет возможность ежедневно возвращаться в указанное жилое помещение;

- предоставление медицинскому работнику или членам его семьи жилого помещения на условиях социального найма, если удаленность жилого помещения от места осуществления трудовой деятельности предоставляет возможность ежедневно возвращаться в указанное жилое помещение.

11. В случае возникновения обстоятельств, влекущих прекращение права на получение ежемесячной денежной компенсации, указанных в пункте 10, медицинский работник обязан в течение десяти календарных дней со дня их наступления письменно уведомить об этом учреждение.

12. Учреждение имеет право в одностороннем порядке принять решение о прекращении выплаты компенсации (например: по причине отсутствия обеспечения указанной компенсации финансовыми средствами и прочие), уведомив медицинского работника лично или направив ему заказным почтовым отправлением решение о прекращении выплаты компенсации в течение 7 рабочих дней со дня принятия такого решения.

13. В случае излишне выплаченных сумм денежной компенсации медицинскому работнику, получающему денежную компенсацию, вследствие злоупотребления со стороны медицинским работником (представление документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытие факта приобретения им в собственность жилого помещения и др.) или если медицинский работник в установленный срок не известил учреждение о произошедших изменениях, влекущих прекращение выплаты денежной компенсации, либо в результате счетной ошибки, необоснованно

полученные им средства добровольно возвращаются на лицевой счет или в кассу учреждения в течение 30 календарных дней со дня уведомления учреждением.

В случае прекращения трудового договора с учреждением до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), вернуть на лицевой счет или в кассу учреждения в течение 90 календарных дней с даты расторжения трудового договора полную стоимость денежных средств выплаченных учреждением с целью компенсации за найм жилого помещения медицинскому работнику.

В случае отказа медицинского работника от добровольного возврата указанных средств они могут быть истребованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Споры по вопросам назначения и выплаты компенсации разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

По всем вопросам касающихся найма жилого помещения обращаться в отдел кадров по адресу г.Тула, ул.Токарева 70а, каб.47. Тел.(4872) 49-43-87.