

**МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ПУЩИНО**

**РЕШЕНИЕ**

**(Проект)**

|  |  |
| --- | --- |
| № | от сентября 2021 года |

Об утверждении Порядка предоставления компенсационных выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений врачам и фельдшерам Федерального государственного автономного учреждения здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании Устава городского округа Пущино Московской области, решения Совета депутатов городского округа Пущино от 26.08.2021 № 181/37 «Об установлении компенсационных выплат за счет средств бюджета городского округа Пущино на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений врачам и фельдшерам Федерального государственного автономного учреждения здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук»,

**Совет депутатов решил:**

1. Утвердить [Порядок](#P35) предоставления компенсационных выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений врачам и фельдшерам Федерального государственного автономного учреждения здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук (прилагается).

2. Настоящее решение вступает в силу с момента опубликования в газете «Пущинская среда» и подлежит размещению на официальном сайте администрации города Пущино.

Председатель Совета депутатов М.У. Аринбасаров

Глава городского округа Пущино А.С. Воробьев

Утвержден

решением Совета депутатов

городского округа Пущино

Московской области

от сентября 2021 г. N \_\_\_\_\_

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ ЗА НАЕМ (ПОДНАЕМ) ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ВРАЧАМ И ФЕЛЬДШЕРАМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БОЛЬНИЦА ПУЩИНСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок компенсационных выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений врачам и фельдшерам Федерального государственного автономного учреждения здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук (далее - Порядок), устанавливает условия, размер и процедуру предоставления за счет средств бюджета городского округа Пущино возмещения расходов за наем (поднаем) жилых помещений врачам и фельдшерам Федерального государственного автономного учреждения здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук (далее - возмещение расходов).

1.2. Право на возмещение расходов предоставляется врачам и фельдшерам:

- состоящим в трудовых отношениях по основному месту работы в Федеральном государственном автономном учреждении здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук;

- не обеспеченным жилыми помещениями на территории городского округа Пущино и в населенных пунктах, расстояние до которых по автомобильным дорогам менее 50 км, принадлежащими на праве собственности либо предоставленными по договору социального найма, найма служебных жилых помещений, указанным гражданам и членам их семей;

- обеспеченным жилыми помещениями на территории городского округа Пущино и в населенных пунктах, расстояние до которых по автомобильным дорогам менее 50 км., принадлежащими на праве собственности либо предоставленными по договору социального найма, найма служебных жилых помещений, указанным гражданам и членам их семей, площадь которых менее 10 квадратных метров на каждого члена семьи.

К членам семьи врача, фельдшера относятся: супруг (супруга), несовершеннолетние дети, независимо от раздельного или совместного проживания, проживающие совместно с гражданином родители.

1.3. Возмещение расходов осуществляется в отношении пригодных для постоянного проживания жилых помещений, отвечающих установленным санитарным и техническим правилам и нормам.

1.4. Возмещение осуществляется в размере 50 процентов стоимости найма (поднайма) жилого помещения, но не более 15000 рублей на семью ежемесячно.

2. Порядок предоставления возмещения расходов

2.1. Для получения денежных средств на возмещение расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения врач, фельдшер (далее - работник) подает заявление по форме (Приложение № 1 к Порядку) в МКУ «Централизованная бухгалтерия», к которому прилагаются следующие документы:

2.1.1. Документы, удостоверяющие личность работника и каждого члена его семьи (копии) при наличии оригинала.

2.1.2. Документы, подтверждающие родство.

2.1.3. Копия приказа о приеме на работу.

2.1.4. Выписка из домовой книги на работника и членов его семьи или справка о составе семьи (или иной документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства).

2.1.5. Выписки из Единого государственного реестра недвижимости или справки организаций, осуществляющих регистрацию документов о правах на недвижимое имущество до создания органов, осуществляющих государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, о наличии либо отсутствии в собственности гражданина и членов его семьи жилого помещения.

2.1.6. Копия договора найма (поднайма) жилого помещения, при предъявлении оригинала.

2.1.7. Ходатайство работодателя.

2.1.8. Банковские реквизиты для перечисления средств.

2.1.9. Ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, работник предоставляет в МКУ «Централизованная бухгалтерия» документ, подтверждающий оплату за наем (поднаем) жилого помещения.

2.2. Основанием для отказа в предоставлении возмещения расходов является:

2.2.1. Представление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах.

2.2.2. Наличие у работника жилого помещения, находящегося в собственности или пользовании на территории городского округа Пущино, в населенных пунктах, удаленных от городского округа Пущино на расстоянии менее 50 км по автомобильным дорогам.

2.2.3. Наличие у членов семьи работника жилого помещения, находящегося в собственности или пользовании на территории городского округа Пущино, площадь которого более 10 квадратных метров общей площади жилого помещения на каждого члена семьи, на территории городского округа Пущино, в населенных пунктах, удаленных от городского округа Пущино на расстоянии 50 км по автомобильным дорогам.

2.2.4. Заключение работником договора найма (поднайма) на нанимаемое жилое помещение с его женой (мужем), а также с близкими родственниками (братом, сестрой, матерью, отцом, дедушкой, бабушкой, сыном, дочерью).

2.3. Возмещение расходов осуществляется МКУ «Централизованная бухгалтерия» ежемесячно, путем перечисления денежных средств на лицевой счет работника в кредитной организации, указанный в заявлении, за вычетом налога на доходы физических лиц в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

2.4. Предоставление возмещения расходов прекращается в случаях утраты оснований, дающих право на возмещение расходов.

2.5. При выявлении излишне выплаченных работнику сумм денежных средств, в случае, если работник в установленный срок не сообщил в МКУ «Централизованная бухгалтерия», о произошедших изменениях, влекущих прекращение выплаты денежных средств, необоснованно полученные им денежные средства возвращаются работником в бюджет городского округа Пущино. В случае отказа от добровольного возврата указанных средств, они могут быть взысканы в судебном порядке.

Приложение № 1 к Порядку предоставления компенсационных выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений врачам и фельдшерам Федерального государственного автономного учреждения здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук, утвержденному решением Совета депутатов городского округа Пущино

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В МКУ «Централизованная бухгалтерия»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт гражданина РФ:

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

1. Прошу предоставить мне компенсационную выплату на возмещение расходов за наем (поднаем) жилого помещения общей площадью \_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Члены семьи, учитываемые при предоставлении компенсационной выплаты на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений:

супруг (супруга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (число, месяц, год)

дети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (число, месяц, год)

3. Принимаю на себя следующие обязательства:

а) при прекращении трудовых отношений по основному месту работы в Федеральном государственном автономном учреждении здравоохранения Больница Пущинского научного центра Российской академии наук, проинформировать МКУ «Централизованная бухгалтерия» в течении 1 (одного) рабочего дня с момента прекращения;

б) в случае нарушения мной условий предоставления компенсационных выплат на возмещение расходов за наем (поднаем) жилых помещений вернуть излишне выплаченные мне денежные средства в МКУ «Централизованная бухгалтерия» в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента утраты оснований, дающих право на возмещение расходов.

4. К заявлению мною прилагаются следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О. полностью)