

# **ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «04» июня 2020 г. № 407-пп

г. Магадан

### **О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 27 октября 2016 г. № 851-пп**

Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 27 октября 2016 г. № 851-пп «Об утверждении Порядка предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья» следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В целях реализации мероприятия 1 «Реализация прочих мероприятий по социальной поддержке отдельных категорий медицинских работников» Основного мероприятия «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па

«О государственной программе Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», Правительство Магаданской области постановляет:»;

в Порядке предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья, утвержденном указанным постановлением:

- пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Для получения компенсации расходов заявитель представляет по месту основной работы (далее – организация – работодатель) следующие документы:

- заявление на имя министра здравоохранения и демографической политики Магаданской области на возмещение компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения, в котором должны быть указаны реквизиты банковской карты для перечисления средств или реквизиты иного счета, открытого заявителем в кредитной организации, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

- заявление о согласии заявителя на обработку персональных данных, а также заявления членов семьи заявителя о согласии на обработку персональных данных (при наличии);

- копию паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность, каждого члена семьи в возрасте от 14 лет;

- копию свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего рождение и регистрацию ребенка в соответствии с федеральными законами и международными договорами Российской Федерации, - для несовершеннолетних членов семьи, не достигших возраста 14 лет;

- копию договора найма (поднайма) жилого помещения;

- документы, подтверждающие расходы заявителя по оплате стоимости найма (поднайма) жилого помещения: первичные учетные документы или иные документы в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающие фактические затраты на проживание (в том числе расписка в получении денежных средств физическим лицом - наймодателем от заявителя);

- справку с места работы супруга (супруги) о том, что ему (ей) по месту работы не производится компенсация расходов за наем (поднаем) жилого помещения (не представляется в отношении супруга (супруги), который (которая) работает с заявителем в одной медицинской организации, подведомственной Минздраву Магаданской области, по месту основной работы);

- справку об обучении по очной форме в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, расположенной в Магаданской области (для совершеннолетних детей в возрасте до 23 лет, получающих профессиональное образование по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных в Магаданской области).

Копии документов, указанных в абзацах 4 - 6 настоящего пункта, представляются с предъявлением оригиналов или заверяются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Документы, подтверждающие расходы заявителя по оплате стоимости найма (поднайма) жилого помещения, представляются заявителем ежемесячно.

После проверки соответствия копий документов их оригиналам оригиналы документов возвращаются заявителю.

8.1. Организация – работодатель принимает от заявителя документы, указанные в пункте 8 настоящего Порядка, проверяет

их на соответствие и достоверность и формирует Реестр согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Сформированный Реестр, указанный в абзаце первом настоящего пункта, предоставляется организацией – работодателем в сектор медицинских кадров и государственной службы Минздрава Магаданской области в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, вместе с заявлением на возмещение компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.»;

- пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Решение о предоставлении компенсации расходов принимается на основании полного пакета документов, указанных в пунктах 8 и 9 настоящего Порядка, и оформляется приказом отдела кадров Минздрава Магаданской области в 10-дневный срок с момента поступления Реестра, указанного в пункте 8.1 настоящего Порядка.»;

- пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. В случае предоставления заявителем неполного перечня документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, отсутствия в договоре найма (поднайма) сведений, указанных в абзаце пятом пункта 3 настоящего Порядка, и (или) предоставления документов, указанных в пунктах 8 и 9 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения, организация - работодатель возвращает пакет документов, уведомив об этом заявителя в 10-дневный срок с момента поступления соответствующего заявления.»;

- дополнить приложением № 1 согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

- дополнить приложением № 2 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с момента его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 25 февраля 2020 года.

Губернатор  
Магаданской области

С.К. Носов

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «04» июня 2020 г. № 407-пп**

**«ПРИЛОЖЕНИЕ №1**  
**к Порядку предоставления**  
**компенсации части расходов,**  
**связанных с оплатой стоимости**  
**найма (поднайма) жилых помещений**  
**приглашенным и молодым**  
**специалистам, трудоустроившимся**  
**в медицинские организации,**  
**подведомственные министерству**  
**здравоохранения и демографической**  
**политики Магаданской области,**  
**на период отсутствия служебного**  
**жилья**

Министру здравоохранения  
и демографической политики  
Магаданской области

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, должность, полное  
или сокращенное наименование  
медицинского учреждения)

адрес: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

В соответствии с пунктом 8 постановления Правительства Магаданской области от 27 октября 2016 г. № 851-пп «Об утверждении Порядка предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья» **прошу выплатить мне:**

компенсацию части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации,

подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья

---

(наименование выплаты)

---

(размер выплаты, цифрами и прописью)

прошу перечислить по следующим реквизитам:

на лицевой счет

№ \_\_\_\_\_,

открытый в

\_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации, БИК банка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_».

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «04» июня 2020 г. № 407-пп**

**«ПРИЛОЖЕНИЕ №2**

**к Порядку предоставления компенсации  
части расходов, связанных с оплатой  
стоимости найма (поднайма) жилых  
помещений пригласенным и молодым  
специалистам, трудоустроившимся  
в медицинские организации,  
подведомственные министерству  
здравоохранения и демографической  
политики Магаданской области,  
на период отсутствия служебного жилья**

**СОГЛАСОВАНО**

Кадровая служба медицинской организации и/или централизованная  
кадровая служба

\_\_\_\_\_  
(должность)      (подпись)      (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель (главный врач)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

# Реестр № от « » 2020 г.

компенсация части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений приглашенным и молодым специалистам, трудоустроившимся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья

(наименование выплаты)

(полное наименование организации)

№	Ф.И.О.	Должность	Подразделение	Расчетный счет	БИК банка	Наименование банка	Сумма	Основание (подтверждающие документы)
						ИТОГО:	0,00	

Исполнитель:

СОГЛАСОВАНО

Отдел кадров и государственной службы Минздрава  
Магаданской области

(Должность)

(подпись)

(ФИО)

(Должность)

(подпись)

(ФИО)

(Контактный телефон)

».