

ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «12» марта 2024 г. № 141-пп

г. Магадан

О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 03 марта 2022 г. № 159-пп

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

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 03 марта 2022 г. № 159-пп «О мерах по реализации основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» следующие изменения:

- наименование изложить в следующей редакции:

«Об отдельных мерах по реализации комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;

- в преамбуле слова «основного мероприятия» заменить словами «комплекса процессных мероприятий»;

- в пункте 4 слова «от 20 декабря 2012 г. № 1183н» заменить словами «от 2 мая 2023 г. № 205н»;

- пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Утвердить Порядок предоставления медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, социальной выплаты для улучшения жилищных условий, согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.»;

- в Порядке возмещения расходов по проезду студентов (в том числе студентов Медицинского колледжа) и ординаторов к месту прохождения практики и обратно к месту учебы, к месту проведения каникул и обратно к месту учебы, утвержденном указанным постановлением:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия «Возмещены расходы по проезду студентов (в том числе студентов Медицинского колледжа) и ординаторов к месту прохождения практики и обратно к месту учебы, к месту проведения каникул и обратно к месту учебы» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области».»;

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Для возмещения расходов по проезду лица, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, представляют в кадровую службу Минздрава Магаданской области следующие документы:

- письменное заявление о возмещении расходов на оплату стоимости проезда, в котором указываются:

- а) фамилия, имя, отчество заявителя;
- б) маршрут следования;
- в) стоимость проезда;

г) реквизиты счета банковской карты или иного счета, открытого заявителем в кредитной организации.

д) документа, удостоверяющего личность представителя лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, и документа, подтверждающего полномочия представителя лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, - в случае подачи заявления представителем лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка.

К заявлению должны быть приложены подлинники проездных документов (билетов), подтверждающих расходы лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка:

- кассовый чек или другой документ, оформленный на бланке строгой отчетности (при оплате наличными денежными средствами);
- слипы или чеки электронных терминалов при проведении операций с использованием платежной карты, держателем которой является лицо, указанное в пункте 3 (при оплате платежной картой);
- выписка из лицевого счета держателя платежной карты, выдаваемая кредитной организацией, заверенная печатью (штампом) кредитной организации, подтверждающая совершение операций с использованием платежной карты по оплате электронного авиабилета кредитной организацией, в которой лицу открыт банковский счет (при оплате платежной картой через интернет-сайты авиакомпаний).

При осуществлении проезда по электронному пассажирскому билету на воздушном транспорте представляется маршрут/квитанция (выписка из автоматизированной информационной системы оформления воздушных перевозок), являющаяся документом строгой отчетности, оформленная в установленном порядке, и посадочный талон.

В случае если проезд осуществлялся по электронному проездному документу (билету), используемому на железнодорожном транспорте, к оплате представляется контрольный купон электронного проездного документа (выписка из автоматизированной системы управления

пассажирскими перевозками на железнодорожном транспорте), оформленный на бланке строгой отчетности.

При проезде личным транспортом предоставляются подлинники кассовых и товарных чеков, подтверждающих оплату стоимости израсходованного топлива, копии паспорта транспортного средства, документов, подтверждающих пребывание лица в гостинице или в ином подобном учреждении, или удостоверяющих регистрацию по месту пребывания.

В случаях, предусмотренных настоящим Порядком, лицом, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, представляется справка о стоимости проезда, выданная транспортной организацией, при проезде легковым такси - квитанция в форме бланка строгой отчетности или кассовый чек, подтверждающие оплату стоимости пользования легковым такси.

При возмещении расходов по проезду к месту прохождения практики к заявлению дополнительно прилагаются следующие документы:

- направление, путевка, распоряжение либо иной документ о направлении студента на практику, выданный Медицинским колледжем либо высшим учебным заведением;

- справка о прохождении практики, заполненный корешок к путевке либо иной документ, свидетельствующий о прохождении студентом практики, выданный (заполненный) учреждением, подведомственным Минздраву Магаданской области, заверенный печатью и подписью руководителя.

Копии указанных документов представляются с предъявлением оригиналов или заверяются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

При возмещении расходов по проезду к месту проведения каникул периодом зимних каникул считается период с 29 декабря по 10 января,

либо период каникул, подтвержденный соответствующей справкой из образовательного учреждения о периоде каникул. При возмещении расходов по проезду к месту каникул предоставляется также копия паспорта лица с отметкой о месте регистрации по месту жительства.

В случае досрочной сдачи экзаменационной сессии обучающиеся, прибывшие для прохождения практики ранее официального срока ее начала, предоставляют документы, подтверждающие факт досрочного успешного закрытия экзаменационной сессии.

В случае, если обучающиеся прибывают к месту прохождения практики/ проведения каникул ранее официального срока их начала ввиду отсутствия билетов экономического класса, в дополнение к основному пакету документов прилагается соответствующая справка транспортного агентства, выдавшего билеты.

Лица, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, вправе подать в Минздрав Магаданской области заявление и документы, указанные в настоящем пункте, на личном приеме, посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

При направлении документов посредством почтовой связи подпись лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, и копии прилагаемых документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.»;

- в Порядке осуществления стипендиальных выплат студентам и ординаторам медицинских высших учебных заведений, а также студентам государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Медицинский колледж министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области», заключившим соответствующие договоры с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области, утвержденном указанным постановлением, пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия «Произведены стипендиальные выплаты студентам и ординаторам высших учебных медицинских заведений, а также студентам Медицинского колледжа, заключившим соответствующие договоры с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»»;

- в Порядке возмещения расходов, связанных с переездом к месту работы специалистам, окончившим обучение в высшем учебном медицинском заведении и прибывшим для трудоустройства в медицинские учреждения, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, в соответствии с заключенным ранее договором на целевую (контрактную) подготовку, утвержденном указанным постановлением:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия «Возмещены расходы, связанные с переездом к месту работы специалистам, окончившим обучение в высшем учебном медицинском заведении и прибывшим для трудоустройства в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, в соответствии с заключенным ранее договором на целевую (контрактную) подготовку» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие

здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»»;

пункт 8 изложить в новой редакции:

«8. Для компенсации расходов по проезду и провозу багажа специалисты, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, представляют в бухгалтерию учреждения - работодателя письменное заявление, в котором указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) членов семьи работника, совместно приезжающих со специалистом, с приложением:

- копий документов, подтверждающих степень родства (свидетельства о заключении брака, о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства или о перемене фамилии);

- сведений о трудовой деятельности членов семьи, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, и (или) иных документов, подтверждающих трудовую (служебную) деятельность и (или) трудовой книжки (при наличии);

- оригиналов проездных документов;

- оригиналов документов, подтверждающих оплату и провоз багажа;

- реквизитов банковской карты для перечисления средств или копии сберегательной книжки (при отсутствии банковской карты);

«- документа, удостоверяющего личность представителя лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, и документа, подтверждающего полномочия представителя лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, - в случае подачи заявления представителем лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка.

При проезде личным транспортом предоставляются подлинники кассовых и товарных чеков, подтверждающих оплату стоимости израсходованного топлива, копии паспорта транспортного средства.

Документы направляются учреждением - работодателем в Минздрав Магаданской области в течение 3 рабочих дней с момента представления полного пакета вышеуказанных документов.

Лица, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, вправе подать заявление и документы, указанные в настоящем пункте, на личном приеме, посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

При направлении документов посредством почтовой связи подпись лица, указанного в пункте 3 настоящего Порядка и копии прилагаемых документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Днем приема заявления считается день регистрации поступления заявления в учреждение - работодатель.»;

- в Порядке выплаты единовременного подъемного пособия приглашенным и молодым специалистам с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием, должности которых включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н, утвержденном указанным постановлением (далее – Порядок):

- в наименовании слова «от 20 декабря 2012 г. № 1183н» заменить словами «от 2 мая 2023 г. № 205н»;

- пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия «Выплачено единовременное подъемное пособие приглашенным и молодым специалистам с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием, должности которых

включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области.»;

- пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Настоящий Порядок определяет размер единовременного подъемного пособия, перечень лиц, имеющих право на получение единовременного подъемного пособия, а также порядок выплаты и возврата единовременного подъемного пособия приглашенным и молодым специалистам с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием, должности которых включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 02 мая 2023 г. № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (далее - Номенклатура должностей).»;

- в пункте 3 слова «Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н» заменить словами «Номенклатура должностей»;

- в абзаце втором пункта 6 слова «Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н» заменить словами «Номенклатура должностей»;

- в подпункте 14.2 пункта 14 слова «Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом

Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н» заменить словами «Номенклатура должностей»;

- в грифе приложения «Реестр специалистов, имеющих право на получение единовременного подъемного пособия» к Порядку слова «от 20 декабря 2012 г. № 1183н» заменить словами «от 2 мая 2023 г. № 205н».

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

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия «Произведена компенсация части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений специалистам, трудоустроившимся в учреждения, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;

в пункте 6 слова «городских округов» заменить словами «муниципальных округов»;

пункте 8 изложить в следующей редакции:

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

- заявление на имя руководителя учреждения-работодателя либо его структурного подразделения, являющегося основным местом работы, на компенсацию 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 (далее - заявление на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения);

- 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 государственной регистрации актов гражданского состояния (свидетельство о заключении брака, о рождении ребенка), свидетельства об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, решения суда об установлении факта установления родственных отношений;

- копию договора найма (поднайма) жилого помещения;

«- документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, - в случае подачи заявления представителем заявителя;»;

- 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 (далее - платежные документы);

- 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 одном учреждении, подведомственном 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);

- справки уполномоченных органов, осуществляющих регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, а также органов, уполномоченных на проведение технической инвентаризации объектов недвижимости, подтверждающие отсутствие (наличие) у заявителя и членов его семьи в собственности (пользовании) жилых помещений в населенном пункте, в котором расположено учреждение-работодатель либо его структурное подразделение, являющееся основным местом работы заявителя.

Копии документов, указанных в абзацах 4 - 7 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.

«Заявитель вправе подать по месту нахождения учреждения-работодателя заявление и документы, указанные в настоящем пункте, на личном приеме, посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

При направлении документов посредством почтовой связи подпись заявителя и копии прилагаемых документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

- Порядок реализации мероприятия 2.2.6 «Ипотечное кредитование медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» основного мероприятия 2.2 «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденный указанным постановлением, изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2024 года.

Губернатор
Магаданской области

С.К. Носов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «12» марта 2024 г. № 141-пп

«ПОРЯДОК
предоставления медицинским работникам, нуждающимся
в улучшении жилищных условий, социальной выплаты
для улучшения жилищных условий

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия «Медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, предоставлена социальная выплата для улучшения жилищных условий» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранение Магаданской области» (далее – Мероприятие).

2. Настоящий Порядок определяет правила предоставления медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, социальной выплаты для улучшения жилищных условий (далее – социальная выплата).

3. В целях настоящего Порядка под нуждающимися в жилых помещениях понимаются медицинские работники:

- не являющиеся нанимателями жилых помещений на территории Магаданской области по договорам социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения;

- являющиеся нанимателями жилых помещений на территории Магаданской области по договорам социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения при условии обеспечения общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее 13 кв. метров;

- проживающие в помещении на территории Магаданской области, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям, независимо от размера площади занимаемого помещения;

- являющиеся нанимателями жилых помещений на территории Магаданской области по договорам социального найма, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющими иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма или принадлежащего на праве собственности. Перечень соответствующих заболеваний устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

При наличии у медицинского работника и (или) членов его семьи нескольких жилых помещений на территории Магаданской области, занимаемых по договорам социального найма и (или) принадлежащих им на праве собственности, обеспеченность жилыми помещениями определяется исходя из общей площади всех указанных жилых помещений.

4. Медицинские работники, которые произвели действия, повлекшие ухудшение жилищных условий, в результате которых они могут быть признаны нуждающимися в жилых помещениях,

принимаются на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях не ранее чем через 5 лет со дня совершения действий, повлекших ухудшение жилищных условий.

5. К действиям, повлекшим ухудшение жилищных условий, совершаемым медицинскими работниками для приобретения права воспользоваться социальной выплатой, относятся:

- а) обмен жилыми помещениями;
- б) невыполнение условий договора о пользовании жилым помещением, повлекшее выселение в судебном порядке;
- в) вселение в жилое помещение иных лиц (за исключением вселения супруга (супруги), несовершеннолетних детей и временных жильцов);
- г) выделение доли собственниками жилых помещений;
- д) отчуждение жилого помещения или частей жилого помещения, имеющих в собственности медицинского работника и совместно с ним проживающих членов его семьи.

6. Количество медицинских работников, которым будет предоставлена социальная выплата в течение одного года, ограничивается объемом средств, предусмотренным на эти цели законом Магаданской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

7. К членам семьи медицинского работника относятся совместно с ним проживающие:

- супруга (супруг),
- их несовершеннолетние дети,
- совершеннолетние дети в период обучения в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Магаданской области,
- совершеннолетние дети, но не старше 23 лет, получающие профессиональное образование по очной форме обучения

в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Магаданской области.

В целях реализации настоящего Порядка факт совместного проживания членов семьи подтверждается регистрацией по месту жительства на день подачи заявления о предоставлении социальной выплаты либо устанавливается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в судебном порядке.

8. Социальная выплата предоставляется медицинским работникам, соответствующим следующим требованиям:

- медицинский работник является специалистом с высшим или средним медицинским или фармацевтическим образованием, и занимает должность, наименование которой включено в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 02 мая 2023 г. № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- соответствие медицинского работника и членов его семьи критериям, указанным в пунктах 3, 7 настоящего Порядка;

- наличие не менее одного года стажа работы по специальности;

- постоянное место жительства на территории муниципального образования Магаданской области.

Социальная выплата носит целевой характер, предоставляется на частичное возмещение затрат, связанных с приобретением готового жилья на территории Магаданской области, и предоставляется медицинским работникам при соблюдении следующих дополнительных условий:

- обязанности медицинского работника, желающего получить социальную выплату, отработать в медицинских учреждениях Магаданской области, подведомственных министерству здравоохранения

и демографической политики Магаданской области (далее - Минздрав Магаданской области), не менее пяти лет с момента заключения соглашения о предоставлении социальной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее - Соглашение);

- медицинский работник должен соответствовать требованиям кредитной организации для получения ипотечного кредита, в том числе иметь собственные денежные средства в размере разницы между стоимостью приобретаемого жилого помещения, размером социальной выплаты и суммой ипотечного кредита в случае, если им планируется привлечение кредитных средств для приобретения жилья.

9. В случае наличия в семье двух медицинских работников социальная выплата предоставляется одному из них.

10. Право на получение социальной выплаты предоставляется медицинскому работнику только один раз.

11. Право на получение социальной выплаты возникает после включения Минздравом Магаданской области медицинского работника в список участников Мероприятия в соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка.

Медицинским работникам – участникам Мероприятия, имеющим право на получение аналогичных мер социальной поддержки, установленных иными нормативными актами Магаданской области, меры социальной поддержки предоставляются по одному из оснований по их выбору.

Формирование и утверждение списка участников Мероприятия – получателей социальной выплаты осуществляется Минздравом Магаданской области.

12. Социальная выплата может предоставляться на оплату первоначального взноса по ипотечному кредиту (далее - первоначальный взнос).

Социальная выплата для оплаты первоначального взноса предоставляется при направлении средств соответствующего ипотечного кредита для приобретения у физических и (или) юридических лиц, как на первичном, так и на вторичном рынке жилья жилого помещения, отвечающего установленным санитарным и техническим требованиям, благоустроенного применительно к условиям населенного пункта, выбранного для постоянного проживания, в собственность гражданина либо в совместную (долевую) собственность гражданина, его супруга и (или) детей.

Социальная выплата может предоставляться без привлечения кредитных средств, в случае наличия у медицинского работника собственных средств на покрытие разницы между суммой предоставляемой социальной выплаты и стоимостью планируемого к приобретению жилого помещения.

13. В случае невыполнения участником Мероприятия условий Соглашения, средства социальной выплаты, подлежат возврату в областной бюджет в полном объеме, в течение десяти календарных дней, с момента выявления нарушений условий Соглашения, либо подлежат взысканию в судебном порядке.

14. Право участника Мероприятия на получение социальной выплаты удостоверяется свидетельством о праве на получение социальной выплаты (далее – Свидетельство) по форме согласно приложению № 2 настоящему Порядку.

Срок действия свидетельства составляет не более 4 месяцев с момента его выдачи.

15. Расчет размера социальной выплаты производится исходя из норматива общей площади жилого помещения и норматива стоимости 1 кв. метра общей площади жилья по соответствующему муниципальному образованию, в котором медицинский работник проживает.

Норматив общей площади жилого помещения в расчете на одного члена семьи, с учетом которой определяется размер социальной выплаты, составляет:

33 кв. метра для семей, состоящих из одного человека;

21 кв. метр для семей, состоящих из двух человек;

18 кв. метров для семей, состоящих из трех и более человек.

Расчетная стоимость жилья, принимаемая при расчете размера социальной выплаты, определяется по формуле:

$$\text{Стж} = \text{Нс} \times \text{Нж} \times \text{Кчс},$$

где:

Стж – расчетная стоимость жилья, принимаемая при расчете размера социальной выплаты;

Нс – норматив стоимости 1 кв. метра общей площади жилья по муниципальному образованию, установленный органом местного самоуправления, но не выше средней рыночной стоимости 1 кв. м общей площади жилья по Магаданской области, определяемой уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти;

Нж – норматив общей площади жилого помещения в расчете на одного члена семьи;

Кчс – количество членов семьи.

16. Включение в состав участников Мероприятия для получения социальной выплаты осуществляется на основании заявления о включении в состав участников Мероприятия для предоставления социальной выплаты по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (далее – заявление) и следующих документов:

а) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

б) свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния (свидетельство о заключении брака, о рождении ребенка), выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, свидетельство об усыновлении, выданные органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, решения суда об установлении факта установления родственных отношений;

в) сведений о трудовой деятельности, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, и (или) иных документов, подтверждающих трудовую (служебную) деятельность заявителя, и (или) трудовой книжки (при наличии);

г) справки, выданной кредитной организацией о намерении предоставить ипотечный жилищный кредит в случае привлечения кредитных средств на приобретение жилья;

д) свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния (свидетельство о заключении брака, о рождении ребенка), выданные органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации;

е) документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства или месту пребывания заявителя и членов его семьи;

ж) выписки из Единого государственного реестра недвижимости;

з) документов, подтверждающих наличие (отсутствие) в собственности (пользовании) медицинского работника и членов его семьи жилого помещения на территории Магаданской области;

и) справки с места обучения ребенка;

к) документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, - в случае подачи заявления представителем заявителя.

Для получения социальной выплаты медицинский работник не позднее 01 сентября текущего года предоставляет в Минздрав Магаданской области заявление и подлинники или заверенные в установленном порядке копии документов, указанных в подпунктах «а»-«г», «и»-«к» настоящего пункта.

Заявитель вправе подать в Министерство заявление и документы, указанные в настоящем пункте, на личном приеме, посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

При личном обращении заявителя (представителя заявителя) в Министерство документы, указанные в настоящем пункте, могут быть представлены как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном законом порядке.

Минздрав Магаданской области при приеме заявления снимает копии с подлинников (копий документов, заверенных в установленном порядке) документов, удостоверяет их соответствие представленным документам и незамедлительно возвращает заявителю.

Копии указанных документов, не заверенные в установленном законом порядке, представляются с предъявлением оригинала. При этом днем обращения является дата регистрации поступления заявления.

При направлении документов посредством почтовой связи подпись заявителя и копии прилагаемых документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

При направлении заявления по почте датой обращения считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления данного заявления. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

Днем приема заявления считается день регистрации поступления заявления в Минздрав Магаданской области. Запись о регистрации

заявления должна включать регистрационный номер заявки, дату и время (часы и минуты) их поступления.

17. Минздрав Магаданской области, в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 16 настоящего Порядка, посредством межведомственного информационного взаимодействия запрашивает документы, указанные в подпунктах «д»-«з» пункта 16 настоящего Порядка.

Запрашиваемые в порядке межведомственного взаимодействия документы могут быть представлены заявителем самостоятельно при подаче заявления, указанного в пункте 16 настоящего Порядка.

18. Минздрав Магаданской области принимает документы, указанные в пункте 16 настоящего Порядка и в 20-дневный срок принимает решение о признании либо отказе в признании медицинского работника участником Мероприятия, после чего письменно в 10-дневный срок со дня принятия такого решения уведомляет медицинского работника о принятом решении.

19. Основаниями для принятия решения об отказе медицинского работника участником Мероприятия является:

а) непредставление медицинским работником документов, предусмотренных подпунктами «а» - «г», «и»-«к» пункта 16 настоящего Порядка;

б) представление документов, предусмотренных подпунктами «а»-«г», «и»-«к» пункта 16 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения;

в) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктом 8 настоящего Порядка;

г) непредставление документов, указанных в подпунктах «а»-«г», «и»-«к» в сроки, указанные в абзаце одиннадцатом пункта 16 настоящего Порядка.

20. Минздрав Магаданской области формирует список участников Мероприятия – получателей социальной выплаты в текущем году по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку, утверждает его своим приказом и подготавливает Соглашения с участниками Мероприятия.

Список формируется Минздравом Магаданской области в хронологической последовательности в соответствии с датой подачи заявителем (представителем заявителя) заявления, в соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка, о включении в состав участников Мероприятия для предоставления социальной выплаты в Список по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, из числа медицинских работников, состоящих в списке участников Мероприятия – получателей социальной выплаты в текущем году.

21. Минздрав Магаданской области в течение 10 дней с момента утверждения списка участников Мероприятия – получателей социальной выплаты в текущем году осуществляет подготовку и выдачу Свидетельства о праве на получение социальной выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – Свидетельство) медицинским работникам, состоящим в списке участников Мероприятия – получателей социальной выплаты в текущем году (далее – Получатель).

22. Получатель на основании Свидетельства открывает в кредитной организации именной блокированный целевой счет, предназначенный для перечисления социальной выплаты на оплату первоначального взноса либо расчетов по сделке купли-продажи жилого помещения.

Получатель предоставляет в кредитную организацию пакет документов в соответствии с требованиями кредитной организации по кредитуемому жилому помещению.

В договоре купли-продажи должно быть отражено, что часть денежных средств Получатель оплачивает продавцу за счет

собственных средств и (или) кредитных средств кредитной организации в установленные договором сроки после государственной регистрации договора купли-продажи в установленном федеральным законодательством порядке и перехода права собственности на приобретаемое жилое помещение.

При заключении Получателем кредитного договора с кредитной организацией, в таком договоре должно быть предусмотрено, что выдача кредитных средств и перечисление социальной выплаты будут осуществляться после государственной регистрации договора купли-продажи.

Получатель предоставляет в кредитную организацию и в Минздрав Магаданской области зарегистрированный договор купли-продажи, выписку из Единого государственного реестра недвижимости, в случае привлечения кредитных средств - документы по страхованию кредитуемого жилого помещения.

Минздрав Магаданской области после получения зарегистрированного договора купли-продажи и выписки из Единого государственного реестра недвижимости от Получателя либо заявки от кредитной организации на зачисление социальной выплаты для первоначального взноса с указанием реквизитов и номера открытого на имя Получателя именного блокированного целевого счета зачисляет в срок до 30 календарных дней денежные средства на именной блокированный целевой счет Получателя.

В установленные договором сроки средства социальной выплаты перечисляются на счет продавца.

23. В случае полного досрочного исполнения кредитного договора, Получатель в течение 10 дней предоставляет в Минздрав Магаданской области уведомление о прекращении действия данного кредитного договора.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку предоставления
медицинским работникам,
нуждающимся в улучшении
жилищных условий, социальной
выплаты для улучшения
жилищных условий

(форма)

СОГЛАШЕНИЕ № _____

о предоставлении социальной выплаты
для улучшения жилищных условий

г. Магадан

« ____ » _____ 20 ____ год

Гражданин(ка) _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Участник Мероприятия»,
и министерство здравоохранения и демографической политики
Магаданской области в лице министра
_____, действующего на основании
_____, именуемое в дальнейшем
«Министерство», вместе именуемые в дальнейшем «Стороны»,
заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Социальная поддержка медицинских работников медицинских учреждений Магаданской области, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, в улучшении жилищных условий и заключивших настоящее Соглашение осуществляется в рамках реализации мероприятия «Медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, предоставлена социальная выплата для улучшения жилищных условий» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области

от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранение Магаданской области» (далее - Мероприятие).

2. Участник Мероприятия:

2.1. Обязуется отработать не менее пяти лет со дня заключения настоящего Соглашения в _____

(наименование медицинского учреждения Магаданской области)

2.2. Заключает договор ипотечного кредита на приобретение жилья (приобретает с собственностью жилое помещение за счет собственных средств) в соответствии с условиями Мероприятия.

2.3. Обязуется использовать социальную выплату, перечисленную Министерством, строго по целевому назначению в соответствии с целью реализации Мероприятия.

2.4. В случае нарушения Участником Мероприятия условий настоящего Соглашения: прекращения трудового договора медицинского работника с медицинским учреждением до истечения 5-летнего срока, медицинский работник обязан возратить в областной бюджет полную часть выплаты в течение 10 календарных дней со дня прекращения трудового договора в установленном порядке.

3. Министерство:

3.1. Организует работу по реализации Мероприятия.

3.2. Осуществляет контроль за выполнением Участником Мероприятия условий настоящего Соглашения.

3.3. Перечисляет на счет Участника Мероприятия денежные средства социальной выплаты.

3.4. В случае невозврата средств медицинским работником в срок, определенный подпунктом 2.4 настоящего Соглашения, Министерство осуществляет их возврат в судебном порядке.

4. В случае нарушения положений настоящего Соглашения стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Соглашению, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Соглашения, которые стороны не могли предвидеть, предотвратить разумными мерами. При этом срок исполнения данных обязательств переносится на срок действия обстоятельств непреодолимой силы.

6. В случае неисполнения одной из сторон обязательств по настоящему Соглашению, настоящее Соглашение может быть расторгнуто в установленном порядке с предварительным уведомлением сторон.

7. Настоящее Соглашение может быть изменено либо дополнено по соглашению сторон. Все изменения и дополнения оформляются письменно и являются неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

8. Настоящее Соглашение составлено в двух подлинных экземплярах по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют равную юридическую силу.

9. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательства Сторонами, но не менее пяти лет.

10. Подписи и реквизиты сторон:

Министерство

Участник Мероприятия

_____».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления
медицинским работникам,
нуждающимся в улучшении
жилищных условий, социальной
выплаты для улучшения
жилищных условий

(форма)

СВИДЕТЕЛЬСТВО № ____
О ПРАВЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ

Настоящим свидетельством удостоверяется, что медицинскому работнику

_____,
(Ф.И.О., дата рождения)

являющемуся участником мероприятия «Медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, предоставлена социальная выплата для улучшения жилищных условий» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранение Магаданской области» в части предоставления социальной выплаты на улучшение жилищных условий, в соответствии с условиями Порядка предоставления медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, социальной выплаты для улучшения жилищных условий, утвержденного постановлением Правительства Магаданской области от 03 марта 2022 г. № 159-пп «О мерах по реализации комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской

области «Развитие здравоохранения Магаданской области»,
предоставляется социальная выплата в размере

(цифрами и прописью)
рублей на приобретение жилого помещения на территории
_____.
(наименование муниципального образования)

Свидетельство подлежит предъявлению в банк до «___» _____ 20__ г.

Свидетельство действительно до «___» _____ 20__ г.

Дата выдачи: «___» _____ 20__ г.

Министр здравоохранения
и демографической политики

Магаданской области

МП

(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку предоставления
медицинским работникам,
нуждающимся в улучшении
жилищных условий, социальной
выплаты для улучшения
жилищных условий

(форма)

В _____
(наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в состав участников мероприятия «Медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, предоставлена социальная выплата для улучшения жилищных условий» комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. № 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранение Магаданской области», для предоставления социальной выплаты на улучшение жилищных условий

(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

«___» _____ 20__ г., проживающий(ая) по адресу: _____

телефон: _____.

С условиями предоставления социальной выплаты на улучшение жилищных условий в рамках государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) _____;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

2) _____;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

3) _____;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

4) _____.

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

Заявление и прилагаемые к нему, согласно перечню, документы
приняты:

«__» _____ 20__ г.

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку предоставления медицинским
работникам, нуждающимся в улучшении
жилищных условий, социальной выплаты
для улучшения жилищных условий

(форма)

СПИСОК
участников государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской
области» на получение социальной выплаты для улучшения жилищных условий

(наименование медицинского учреждения и муниципального образования, на территории которого оно находится)

№ п/п	Данные о медицинском работнике:						Данные о членах семьи медицинского работника:				Дата признания в улучшении жилищных условий	Дата включения медицинского работника в список участников мероприятия комплекса процессных мероприятий «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» государ- ственной программы	Расчетная стоимость жилья:		
	Ф.И.О.	число, месяц, год рождения	паспорт гражданина Российской Федерации		свидетельство о браке		Ф.И.О.	число, месяц, год рождения	паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении для несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет				стоимость 1 кв. метра (тыс. рублей)	размер общей площади жилого помещени я (кв. м)	всего (гр. 14 x гр. 15):
			серия, номер	кем и когда выдан	серия, номер	кем и когда выдано			серия, номер	кем и когда выдан					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель _____

М.П. (подпись) (дата) (расшифровка подписи)
