



ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «03» марта 2022 г. № 159-пп

г. Магадан

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»

В целях реализации отдельных мероприятий основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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», Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Порядок 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 согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Утвердить Порядок 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, согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. Утвердить Порядок 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 согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

4. Утвердить Порядок 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, согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

5. Утвердить Порядок 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 согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

6. Утвердить 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» согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.

7. Признать утратившими силу:

- постановление Правительства Магаданской области от 24 июля 2014 г. № 610-пп «О Порядке реализации мероприятия 6.3.2 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» основного мероприятия 6.3 «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области»;

- постановление Правительства Магаданской области от 09 октября 2014 г. № 834-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 24 июля 2014 г. № 610-пп»;

- постановление Правительства Магаданской области от 20 мая 2016 г. № 413-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 24 июля 2014 г. № 610-пп»;

- постановление Правительства Магаданской области от 07 июля 2016 г. № 580-пп «Об отдельных вопросах реализации мероприятия «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»;

- 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 специалистам, трудоустроившимся в учреждения, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на период отсутствия служебного жилья»;

- постановление Правительства Магаданской области от 30 декабря 2016 г. № 1037-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 07 июля 2016 г. № 580-пп»;

- пункт 1 постановления Правительства Магаданской области от 02 марта 2017 г. № 128-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Магаданской области»;

- постановление Правительства Магаданской области от 07 апреля 2017 г. № 295-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 07 июля 2016 г. № 580-пп»;

- пункт 1 постановления Правительства Магаданской области от 25 мая 2017 г. № 477-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Магаданской области»;

- постановление Правительства Магаданской области от 29 декабря 2017 г. № 1112-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 07 июля 2016 г. № 580-пп»;

- пункты 5, 6 постановления Правительства Магаданской области от 04 апреля 2018 г. № 268-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Магаданской области»;

- пункт 3 постановления Правительства Магаданской области от 01 ноября 2018 г. № 710-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Магаданской области»;

- пункт 1 постановления Правительства Магаданской области от 15 августа 2019 г. № 549-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Магаданской области»;

- постановление Правительства Магаданской области от 22 августа 2019 г. № 569-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 07 июля 2016 г. № 580-пп»;

- пункты 1, 2 постановления Правительства Магаданской области от 20 декабря 2019 г. № 892-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Магаданской области»;

- постановление Правительства Магаданской области от 30 апреля 2020 г. № 313-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 24 июля 2014 г. № 610-пп»;

- постановление Правительства Магаданской области от 04 июня 2020 г. № 407-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 27 октября 2016 г. № 851-пп»;

- постановление Правительства Магаданской области от 02 ноября 2020 г. № 725-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 27 октября 2016 г. № 851-пп»;

- постановление Правительства Магаданской области от 01 июля 2021 г. № 500-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 07 июля 2016 г. № 580-пп»;

- постановление Правительства Магаданской области от 20 июля 2021 г. № 552-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 27 октября 2016 г. № 851-пп».

8. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2022 года.

И.о. губернатора
Магаданской области



Ю.А. Бодяев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «03» марта 2022 г. № 159-пп

П О Р Я Д О К
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

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия 2.2.1 «Возмещение 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» Основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

2. Настоящий Порядок определяет перечень лиц из числа студентов медицинских высших учебных заведений и студентов государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Медицинский колледж министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области», ординаторов имеющих право на возмещение расходов по проезду к месту прохождения практики и обратно к месту учебы, к месту проведения каникул и обратно к месту учебы, а также порядок возмещения указанных расходов.

3. Право на возмещение расходов по проезду к месту прохождения практики и обратно к месту учебы, к месту проведения каникул и обратно к месту учебы имеют следующие лица:

- студенты государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Медицинский колледж министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области» (далее – Медицинский колледж), студенты, обучающиеся в медицинских высших учебных заведениях, и ординаторы, обучающиеся в медицинских высших учебных заведениях или в научно-исследовательских центрах, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности, заключившие с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) договор о целевом обучении, договор на стипендиальные или иные выплаты, либо договор о платном обучении за счет средств областного бюджета.

4. Лицам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, возмещаются расходы по проезду:

- от места учебы к месту прохождения практики в учреждениях Магаданской области, подведомственных Минздраву Магаданской области, и обратно к месту учебы;

- от места учебы к месту проведения зимних и летних каникул и обратно к месту учебы. Для целей настоящего Порядка под местом проведения каникул понимается территория населенного пункта Российской Федерации, где лицо имеет регистрацию по месту жительства.

5. Лицам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, возмещаются расходы по проезду в случае заключения ими с Минздравом Магаданской области:

- договора о целевом обучении, договора на стипендиальные и иные выплаты, предусматривающие обязанность лица отработать в течение

не менее пяти лет (семи лет – для лиц, обучающихся по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры) после окончания высшего учебного заведения в учреждениях Магаданской области, подведомственных Минздраву Магаданской области, по направлению Минздрава Магаданской области;

- договора о платном обучении за счет средств областного бюджета Магаданской области, предусматривающего обязанность лица отработать в течение не менее семи лет после окончания высшего учебного заведения в учреждениях Магаданской области, подведомственных Минздраву Магаданской области, по направлению Минздрава Магаданской области.

6. Лицам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, возмещаются расходы по проезду, включающие в себя:

а) оплату стоимости проезда в размере фактических расходов, подтвержденных проездными документами (включая оплату услуг по оформлению проездных документов, стоимость бланка билета, ордера разных сборов на бумажном носителе, стоимость авиационных горюче-смазочных материалов (топливный сбор), предоставление в поездах постельных принадлежностей), но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом – в купейном вагоне скорого фирменного поезда;

- водным транспортом – в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

- воздушным транспортом – в салоне экономического класса;

- автомобильным транспортом – в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), в случае отсутствия перевозок по регулярным межмуниципальным автобусным маршрутам – легковым такси;

б) оплату стоимости проезда автомобильным транспортом общего пользования (кроме такси) городского, пригородного и местного сообщения, а также аэроэкспрессом (экономического класса) к железнодорожной станции, пристани, аэропорту и автовокзалу при наличии документов (билетов), подтверждающих указанные расходы.

В случае отсутствия перевозок по регулярным межмуниципальным автобусным маршрутам – легковым такси.

Не подлежат компенсации расходы, не включенные в итоговую стоимость перевозочных документов (билетов), связанные с оплатой штрафов, доставкой билетов и багажа на дом, переоформлением или сдачей билета вследствие отказа от поездки (полета) по инициативе лиц, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, оказанием дополнительных услуг повышенной комфортности, таких как изменение классности билета, заказ и бронирование мест, дополнительное питание, добровольное личное страхование от несчастных случаев на воздушном, железнодорожном, морском, внутреннем водном и автомобильном транспорте, сервисные сборы, плата за перевозку багажа с объявленной ценностью, плата за перевозку багажа сверх установленной нормы бесплатного провоза багажа.

В случае, если представленные лицами, указанными в пункте 3 настоящего Порядка, документы подтверждают произведенные расходы на проезд по более высокой категории проезда, чем установлено настоящим пунктом, возмещение расходов производится на основании справки о стоимости проезда в соответствии с установленной категорией проезда, выданной лицам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, соответствующей транспортной организацией, осуществляющей перевозку, или ее уполномоченным агентом (далее – транспортная организация), на дату приобретения билета. Расходы на получение указанной справки возмещению не подлежат.

При этом возмещению подлежат расходы, не превышающие стоимость проезда по кратчайшему маршруту следования к месту практики (каникул) и обратно.

В случае, если дорога к месту практики (каникул) и обратно следует не по прямому беспересадочному маршруту следования, проезд оплачивается при условии, что разница в пути между населенными пунктами составляет не более двух календарных дней.

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.

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

- 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 (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.

8. Возмещение расходов по проезду осуществляется Минздравом Магаданской области путем перечисления денежных средств на счета банковских карт либо на иной счет, открытый заявителем в кредитной организации в течение 90 дней с момента представления полного пакета

документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка в кадровую службу Минздрава Магаданской области.

9. В случае представления неполного пакета документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, а также в случае не предоставления подлинников документов, подтверждающих произведенные расходы, пакет документов представленный заявителем возвращается ему в течение 5 дней с момента представления документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, с указанием причины отказа в возмещении расходов.

10. Возмещение расходов по проезду осуществляется в пределах средств, предусмотренных законом Магаданской области об областном бюджете на текущий финансовый год в рамках мероприятий Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «03» марта 2022 г. № 159-пп

П О Р Я Д О К

**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**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия 2.2.2 «Стипендиальные выплаты студентам и ординаторам медицинских вузов, а также студентам Медицинского колледжа, заключившим соответствующие договоры с Минздравом Магаданской области» Основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

2. Настоящий Порядок определяет перечень лиц, имеющих право на получение стипендиальных выплат, а также устанавливает порядок таких выплат.

3. Стипендии являются денежной выплатой, назначаемой студентам, обучающимся в медицинских высших учебных заведениях, и ординаторам, обучающимся в медицинских высших учебных заведениях или в научно-исследовательских центрах, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности (далее – высшие учебные медицинские заведения), а также студентам, обучающимся

в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Медицинский колледж министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области» (далее – Медицинский колледж), заключившим с министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) договор о целевом обучении, договор на стипендиальные и иные выплаты, либо договор о платном обучении за счет средств областного бюджета (далее – договоры).

4. Выплаты стипендий осуществляются в пределах средств, предусмотренных законом Магаданской области об областном бюджете на текущий финансовый год в рамках мероприятий Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

5. Стипендии устанавливаются и выплачиваются в следующих размерах:

5.1. Размер стипендии, выплачиваемой студентам, обучающимся в медицинских высших учебных заведениях Российской Федерации, составляет 7 000,0 (семь тысяч) рублей 00 копеек в месяц.

5.2. Размер стипендии, выплачиваемой ординаторам, обучающимся в медицинских высших учебных заведениях Российской Федерации, составляет 20 000,0 (двадцать тысяч) рублей 00 копеек в месяц.

5.3. Размер стипендии, выплачиваемой студентам, обучающимся в Медицинском колледже, составляет 5 000 (пять тысячи) рублей 00 копеек в месяц.

6. В соответствии с заключенными договорами специалистами кадровой службы Минздрава Магаданской области готовятся

пофамильные реестры обучающихся, которые передаются в бухгалтерскую службу Минздрава Магаданской области ежемесячно в срок до 20 числа.

7. Выплата стипендий осуществляется путем перечисления денежных средств за каждый месяц в течение 30 дней с первого числа месяца, следующего за месяцем, за который перечисляется стипендия, на счета банковских карт получателей стипендии либо на иной счет, открытый получателем стипендии в кредитной организации.

8. Выплата стипендии прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем издания приказа об отчислении студента (ординатора) из учебного заведения, либо с первого числа месяца следующего за месяцем подписания обеими сторонами соглашения о расторжении соответствующего договора о целевом обучении, договора на стипендиальные и иные выплаты, либо договора о платном обучении за счет средств областного бюджета.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «03» марта 2022 г. № 159-пп

П О Р Я Д О К
возмещения расходов, связанных 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

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия 2.2.3 «Возмещение расходов, связанных с переездом к месту работы специалистам, окончившим обучение в высшем учебном медицинском заведении и прибывшим для трудоустройства в медицинские организации, подведомственные Минздраву Магаданской области, в соответствии с заключенным ранее договором на целевую (контрактную) подготовку» Основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

2. Настоящий Порядок определяет перечень лиц, имеющих право на возмещение расходов, связанных с переездом к месту работы, а также порядок возмещения указанных расходов.

3. Право на возмещение расходов, связанных с переездом к месту работы имеют специалисты, окончившие обучение в медицинском высшем учебном заведении (в том числе, в научно-исследовательских

центрах, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности) в соответствии с заключенным ранее договором на целевую (контрактную) подготовку, прибывшие для трудоустройства в медицинские организации (далее – учреждения), подведомственные Министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области), и заключившие с таким учреждением трудовой договор на срок не менее 5 лет.

4. Лицам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, производится возмещение расходов по проезду и провозу багажа от места учебы к месту работы в медицинском учреждении Магаданской области, подведомственном Минздраву Магаданской области, либо в ее структурном обособленном подразделении

5. Расходы, подлежащие возмещению, включают в себя:

5.1. Стоимость проезда специалиста и членов его семьи – в размере фактических расходов, подтвержденных проездными документами (включая страховой взнос на обязательное личное страхование пассажиров на транспорте, оплату услуг по оформлению проездных документов, предоставление в поездах постельных принадлежностей), но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом – в купейном вагоне скорого фирменного поезда;

- водным транспортом – в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

- воздушным транспортом – в салоне экономического класса;

- автомобильным транспортом – в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), при его отсутствии – в автобусах с мягкими откидными сиденьями;

- стоимость проезда специалиста и членов его семьи личным транспортом – в размере фактически произведенных расходов на оплату стоимости израсходованного топлива в количестве, не превышающем рассчитанного по нормам расхода топлива для соответствующего типа транспорта, и исходя из кратчайшего маршрута следования.

К членам семьи, имеющим право на компенсацию расходов, относятся неработающие муж (жена), несовершеннолетние дети.

5.2. Стоимость провоза багажа до места работы одним из следующих видов отправки:

а) контейнерной - не более пяти тонн груза на семью по тарифам, предусмотренным для перевозок железнодорожным и водным транспортом, а также автомобильным транспортом на территории Магаданской области;

б) почтовой связью общего пользования - посылок общим весом не более 300 килограммов на семью;

в) воздушным транспортом - багажа общим весом не более 300 килограммов на семью вне зависимости от количества багажа, разрешенного для бесплатного провоза по билету.

5.3. Оплата стоимости работ по погрузке и разгрузке контейнеров механизмами.

5.4. Оплата стоимости хранения багажа не более трех суток.

6. В случае если в соответствии с ранее заключенными договорами о целевой (контрактной) подготовке к месту работы прибыли работники, являющиеся членами одной семьи, возмещение расходов по проезду и провозу багажа на всех членов семьи предоставляется одному из них.

7. Не подлежат компенсации расходы по добровольному страхованию.

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).

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.

9. В случае если представленные работником документы подтверждают произведенные расходы на проезд по более высокой категории проезда, чем установлено подпунктом 5.1 пункта 5 настоящего Порядка, возмещение расходов производится на основании справки о стоимости проезда в соответствии с установленной категорией проезда, выданной специалисту (членам его семьи) соответствующей транспортной организацией, осуществляющей перевозку, или ее уполномоченным агентом, на дату приобретения билета. Расходы на получение указанной справки компенсации не подлежат.

10. Возмещение расходов по проезду осуществляется Минздравом Магаданской области путем перечисления денежных средств на счета банковской карты либо на иного счета, открытого специалистом, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, в кредитной организации, в течение шести месяцев с момента предоставления полного пакета документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

11. В случае представления неполного пакета документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, а также в случае не предоставления оригиналов проездных документов и (или) оригиналов документов, подтверждающих оплату и провоз багажа, представленный специалистом, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, пакет документов возвращается ему в течение 5 дней с даты предоставления документов, указанных в пункте 8, с указанием причины отказа в компенсации расходов.

12. Возмещение расходов по проезду осуществляется в пределах средств, предусмотренных законом Магаданской области об областном бюджете на текущий финансовый год в рамках мероприятий Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «03» марта 2022 г. № 159-пп

П О Р Я Д О К

**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**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия 2.2.4 «Выплата 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 Минздравсоцразвития России от 20 декабря 2012 г. № 1183н» Основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

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 Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (далее – приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н).

3. Право на получение единовременного подъемного пособия имеют специалисты государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области, занимающие должности, которые включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н (должности руководителей, должности специалистов с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием (врачи и средний медицинский персонал), должности специалистов с высшим профессиональным (фармацевтическим) образованием (провизоры и средний фармацевтический персонал), должности специалистов с высшим профессиональным (немедицинским) образованием) (далее – специалисты), относящиеся к одной из следующих категорий:

а) специалисты, в том числе молодые специалисты, заключившие трудовой договор о работе в учреждении, подведомственном Министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области), и прибывшие в соответствии с этим договором на территорию Магаданской области (приглашенные специалисты);

б) лица, приглашенные Минздравом Магаданской области на территорию Магаданской области для работы в качестве руководителя учреждения, подведомственного Минздраву Магаданской области;

в) специалисты, окончившие обучение в медицинском высшем учебном заведении и прибывшие для трудоустройства в учреждения, подведомственные Минздраву Магаданской области в соответствии

с заключенным ранее договором на целевую (контрактную) подготовку (молодые специалисты);

г) специалисты, окончившие обучение в Медицинском колледже и трудоустроенные на работу по полученной специальности в учреждения, подведомственные Минздраву Магаданской области;

д) специалисты, прибывшие самостоятельно на территорию Магаданской области, для трудоустройства в учреждения, подведомственные Минздраву Магаданской области.

Порядок рассмотрения кандидатур, планируемых к приглашению для трудоустройства в учреждения, подведомственные Минздраву Магаданской области, определяется Минздравом Магаданской области.

4. Размер единовременного подъемного пособия составляет:

Наименование должностей	Специалисты, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневных стационаров в амбулаторных структурных подразделениях медицинских учреждений	Иные специалисты	Специалисты, оказывающие медицинскую помощь в структурных подразделениях районных больниц, находящихся в населенных пунктах Ямск, Тахтоямск, Верхний Парень, Тополовка, Гижига, Гарманда
Работники с высшим профессиональным образованием	300 000 рублей	200 000 рублей	-
Работники со средним профессиональным образованием	150 000 рублей	80 000 рублей	200 000 рублей

5. Специалисты, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, получают право на единовременное подъемное пособие после заключения трудового договора с учреждением, подведомственным Минздраву Магаданской области, на срок не менее трех лет.

Право на получение единовременного подъемного пособия предоставляется специалистам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, однократно.

6. Учреждения – работодатели, подведомственные Минздраву Магаданской области заключают со специалистами, указанными в пункте 3 настоящего Порядка, трудовые договоры, в которые в обязательном порядке включаются следующие условия:

- обязанность осуществлять трудовую деятельность в должностях, которые включены в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н, в учреждении, подведомственном Минздраву Магаданской области, не менее трех лет со дня трудоустройства;

- обязанность возврата выплаченного единовременного подъемного пособия в случае досрочного расторжения трудового договора.

7. Выплата единовременного подъемного пособия осуществляется Минздравом Магаданской области специалистам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, в течение шести месяцев с момента предоставления в кадровую службу Минздрава Магаданской области документов, указанных в пункте 10 настоящего Порядка.

8. Перечисление денежных средств для выплаты единовременного подъемного пособия на банковский счет специалиста, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, осуществляется в соответствии со Сводным реестром специалистов, имеющих право на получение единовременного подъемного пособия (далее – Сводный реестр специалистов).

9. Сводный реестр специалистов формируется кадровой службой Минздрава Магаданской области на основании Реестров специалистов, имеющих право на получение единовременного подъемного пособия (далее - Реестр специалистов), которые ведутся в каждом учреждении,

подведомственном Минздраву Магаданской области, по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

10. Для выплаты единовременного подъемного пособия при переезде к месту работы специалистам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, учреждение - работодатель не позднее 10 рабочих дней с момента трудоустройства специалиста, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, представляет в кадровую службу Минздрава Магаданской области следующие документы:

- ходатайство о выделении денежных средств для выплаты единовременного подъемного пособия;
- копию трудового договора;
- копию приказа о приеме на работу;
- копию направления Минздрава Магаданской области (для молодых специалистов, прибывших для трудоустройства в соответствии с заключенным ранее договором о целевой подготовке).

11. На основании представленных документов кадровая служба Минздрава Магаданской области ежемесячно в срок до 20 числа:

- представляет информацию о трудоустроенных специалистах в планово-экономическую службу Минздрава Магаданской области;
- готовит пофамильный реестр специалистов для получения единовременного подъемного пособия и передает его в бухгалтерскую службу Минздрава Магаданской области.

12. Выплаченное единовременное подъемное пособие подлежит возврату в областной бюджет в случаях:

12.1 Расторжения трудового договора до истечения 3-летнего срока, за исключением случаев, указанных в подпункте 14.2 пункта 14 настоящего Порядка.

12.2. Расторжения трудового договора в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации.

12.3. Расторжения трудового договора в соответствии с пунктами 3, 5-7, 9-11, 13, 14 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации.

12.4. Прекращения трудового договора по пунктам 4, 8, 13 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

13. В случае прекращения трудового договора работника с учреждением, подведомственным Минздраву Магаданской области, до истечения 3-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, указанным в пункте 14 настоящего Порядка) работник обязан возвратить в доход областного бюджета часть выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному работником периоду в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора.

14. Не является основанием для возврата выплаченного единовременного пособия:

14.1. Расторжение трудового договора по истечении 3-летнего срока.

14.2. Перевод работника по его просьбе или с его согласия на работу к другому работодателю в связи с трудоустройством в другое учреждение, подведомственное Минздраву Магаданской области, на должность, которая включена в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н, либо в Минздрав Магаданской области (пункт 5 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации), при соблюдении следующих условий:

- заключение трудового договора (служебного контракта) с новым работодателем на срок не менее трех лет. Общий стаж работы такого специалиста в учреждениях, подведомственных Минздраву Магаданской области, и в Минздраве Магаданской области должен составлять не менее трех лет;

- размер выплаченного подъемного пособия должен совпадать с размером такого пособия по должности у нового работодателя в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка.

14.3. Прекращение трудового договора по обстоятельствам, не зависящими от воли сторон (пункты 1, 2, 5-7, 11 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации);

14.4. Расторжение трудового договора с руководителем учреждения, подведомственного Минздраву Магаданской области, в случае смены собственника имущества такого учреждения (пункт 4 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации).

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку 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 России
от 20 декабря 2012 г. № 1183н

(форма)

РЕЕСТР СПЕЦИАЛИСТОВ, имеющих право на получение единовременного подъемного пособия

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Наименование должности	Дата трудоустройства (№ и дата приказа о приеме на работу, № и дата трудового договора)	Дата отправки документов в Минздрав Магаданской области	Дата выплаты подъемного пособия, № платежного поручения
1	2	3	4	5	6

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «03» марта 2022 г. № 159-пп

П О Р Я Д О К

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

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятия 2.2.5 «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» Основного мероприятия «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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».

2. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления компенсации части расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилых помещений специалистам, трудоустроившимся в учреждения, подведомственные министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области), на период отсутствия у них служебного жилья (далее – компенсация расходов).

3. Правом на компенсацию расходов обладают специалисты, трудоустроившиеся в учреждения, подведомственные Минздраву Магаданской области (далее – заявители), отвечающие следующим критериям:

- заявитель относится к категории граждан, установленной подпунктом «а» пункта 5 Порядка предоставления служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Магаданской области, утвержденного постановлением Правительства Магаданской области от 03 апреля 2014 г. № 259-пп «Об утверждении Порядка предоставления служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Магаданской области»;

- заявитель работает в учреждении, подведомственном Минздраву Магаданской области, по основному месту работы;

- отсутствие у заявителя и членов его семьи жилого помещения в собственности (пользовании) либо по договору социального найма (поднайма) на территории муниципального образования Магаданской области, в котором расположено учреждение - работодатель либо его структурное подразделение, являющееся основным местом работы;

- наличие заключенного между заявителем и собственником (нанимателем) жилого помещения договора найма (поднайма) с обязательным указанием адреса жилого помещения, количества комнат в жилом помещении, сроков найма (поднайма) жилого помещения и цены договора.

Средства на компенсацию расходов предусматриваются ежегодно в рамках реализации 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».

4. Компенсация расходов предоставляется в размере фактических расходов, но не выше размеров, определенных исходя из норматива жилого помещения, указанного в пункте 5 настоящего Порядка, и размеров компенсации расходов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

5. Для производства компенсации расходов жилое помещение, в котором заявитель и члены его семьи (при наличии) проживают на основании договора найма (поднайма) жилого помещения, должно соответствовать следующим нормативам:

- 1-комнатная квартира на одиноко проживающего гражданина или на семью, состоящую из двух человек;
- 2-комнатная квартира на семью, состоящую из трех человек;
- 3-комнатная квартира на семью, состоящую из четырех и более человек.

К членам семьи заявителя относятся проживающие совместно с заявителем супруг, супруга, несовершеннолетние дети, а также совершеннолетние дети в возрасте до 23 лет, получающие профессиональное образование по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных в Магаданской области.

К членам семьи заявителя не относятся дети, проживающие после расторжения брака с бывшим супругом (супругой) заявителя.

6. Компенсация расходов устанавливается в следующем размере:

Количество комнат жилого помещения, в котором заявитель и члены его семьи (при наличии) проживают на основании договора найма (поднайма) жилого помещения	Сумма компенсации в месяц, рублей
1	2
для городского округа «Город Магадан»:	
1-комнатная квартира	20 500,00
2-комнатная квартира	23 600,00
3-комнатная квартира	26 700,00

Количество комнат жилого помещения, в котором заявитель и члены его семьи (при наличии) проживают на основании договора найма (поднайма) жилого помещения	Сумма компенсации в месяц, рублей
1	2
для иных городских округов Магаданской области:	
1-комнатная квартира	9 000,00
2-комнатная квартира	11 800,00
3-комнатная квартира	14 000,00

В случае проживания в одном жилом помещении нескольких заявителей, являющихся членами одной семьи, имеющих право на компенсацию расходов, соответствующая компенсация предоставляется одному из них.

7. В случае если жилое помещение, в котором проживают заявитель и члены его семьи (при наличии), по количеству комнат в жилом помещении превышает норматив жилого помещения, указанный в пункте 5 настоящего Порядка, компенсация производится исходя из нормативов жилого помещения и размеров компенсации расходов, указанных в пунктах 5 и 6 настоящего Порядка.

В случае заключения в течение одного месяца нескольких договоров найма (поднайма) жилых помещений, каждый из которых был заключен после прекращения действия предшествующего договора найма (поднайма) жилого помещения, компенсация расходов предоставляется пропорционально времени действия каждого из указанных договоров.

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;

- 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 4-6 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.

9. Учреждение - работодатель принимает от заявителя документы, указанные в пункте 8 настоящего Порядка, проверяет их на соответствие и достоверность и формирует Реестр 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 согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – Реестр).

Сформированный Реестр предоставляется учреждением-работодателем в кадровую службу Минздрава Магаданской области в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, вместе с копией заявления на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения и оригиналами платежных документов. Остальные документы, предоставленные заявителем, хранятся в учреждении-работодателе.

10. Решение о предоставлении компенсации расходов принимается уполномоченными должностными лицами Минздрава Магаданской области на основании Реестра, заявлений на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения и оригиналов платежных документов, подтверждающих совершение заявителями платежей за наем (поднаем) жилого помещения, в 10-дневный срок с момента поступления указанных документов. На основании представленных документов кадровая служба Минздрава Магаданской области готовит Сводный реестр 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 по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (далее – Сводный реестр), и передает его в бухгалтерскую службу Минздрава Магаданской области в течение двух рабочих дней с момента формирования Сводного реестра вместе с Реестрами, поступившими от учреждения-работодателя, заявлениями работников на компенсацию расходов за наем (поднаем) жилого помещения и оригиналами платежных документов, подтверждающих совершение заявителем платежа за наем (поднаем) жилого помещения.

Компенсация расходов осуществляется управлением бухгалтерского учета и отчетности Минздрава Магаданской области путем перечисления денежных средств по реквизитам, указанным

в Сводном реестре, в срок, не превышающий 30 календарных дней с момента поступления Сводного реестра.

11. Право на компенсацию расходов прекращается со дня, следующего за днем наступления одного из следующих событий:

- предоставление заявителю или его супругу служебного жилого помещения;
- истечение срока действия срочного служебного контракта, заключенного с заявителем;
- расторжение трудового договора (служебного контракта) с заявителем;
- отказ заявителя от предложенного ему в установленном порядке служебного жилого помещения;
- приобретение заявителем или одним из членов его семьи жилого помещения в собственность (пользование) в населенном пункте на территории Магаданской области по основному месту работы заявителя;
- передача заявителем жилого помещения, за которое производится компенсация расходов, в поднаем третьим лицам.

Правила настоящего пункта не распространяются на случаи, когда компенсация расходов предоставляется за период, предшествующий наступлению одного из указанных в настоящем пункте событий.

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 пункте 8 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения, учреждение-работодатель возвращает пакет документов, уведомив об этом заявителя в 10-дневный срок с момента поступления соответствующего заявления.

13. В случае расторжения договора найма (поднайма) жилого помещения, а также в случае изменения иных обстоятельств, влияющих на предоставление компенсации расходов согласно настоящему Порядку, заявитель обязан сообщить об этом Минздраву Магаданской области в течение 3 рабочих дней.

14. В случае представления документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения, и (или) неуведомления (несвоевременного уведомления) Минздрава Магаданской области об обстоятельствах, указанных в пункте 13 настоящего Порядка, заявитель обязан возместить сумму средств, неправомерно полученных в счет компенсации расходов, в течение 10 календарных дней с момента выявления нарушений условий ее предоставления, в противном случае средства подлежат взысканию в судебном порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

**к Порядку
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**

(форма)

Руководителю

от _____

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

адрес: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком 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 прошу выплатить мне:

компенсацию 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

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

(форма)

СОГЛАСОВАНО

Кадровая служба учреждения и/или централизованная кадровая служба

(должность) (подпись) (ФИО)
« ____ » _____ 202__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (главный врач)

(ФИО)
« ____ » _____ 202__ г.

Реестр № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

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

(наименование выплаты)

(полное наименование учреждения)

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

Исполнитель:

СОГЛАСОВАНО

кадровая служба Минздрава Магаданской области

(Должность)

(подпись)

(ФИО)

(Должность)

(подпись)

(ФИО)

(Контактный
телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку 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

(форма)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель кадровой службы Минздрава Магаданской области

(должность) (подпись) (ФИО)
« ____ » _____ 202__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра по экономическим вопросам Минздрава
Магаданской области

(ФИО)

« ____ » _____ 202__ г.

СВОДНЫЙ РЕЕСТР № ОТ « » 202__ г.

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

(наименование выплаты)

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

Исполнитель:

(Должность) (подпись) (ФИО)

(Контактный
телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «03» марта 2022 г. № 159-пп

П О Р Я Д О К

**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»**

1. Настоящий 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», разработан в целях предоставления медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, социальной выплаты для улучшения жилищных условий в рамках реализации Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» 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 – Подпрограмма).

2. 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.

3. 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 от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- соответствие медицинского работника и членов его семьи пункту 2 настоящего Порядка;
- наличие не менее одного года стажа работы по специальности;
- постоянное место жительства на территории муниципального образования Магаданской области.

Социальная выплата предоставляется медицинским работникам при соблюдении следующих дополнительных условий:

- обязанности медицинского работника, желающего принять участие в мероприятии 2.2.6 «Ипотечное кредитование медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Основного мероприятия 2.2 «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» Подпрограммы (далее - мероприятие Подпрограммы), 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 мер социальной поддержки между участником мероприятия Подпрограммы

и Минздравом Магаданской области 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.

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

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

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

Медицинским работникам – участникам мероприятия Подпрограммы, 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 Подпрограммы – получателей социальной выплаты осуществляется Минздравом Магаданской области.

7. Социальная выплата предоставляется на оплату первоначального взноса по ипотечному кредиту (далее - первоначальный взнос) в размере 30% от расчетной стоимости жилья.

Социальная выплата предоставляется исключительно для оплаты первоначального взноса 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.

8. В случае невыполнения участником мероприятия Подпрограммы 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.

9. Право участника мероприятия Подпрограммы 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.

10. 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.

11. Включение в состав участников мероприятия Подпрограммы для получения социальной выплаты осуществляется на основании заявления о включении в состав участников мероприятия Подпрограммы 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;

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;

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» настоящего пункта.

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.

12. Минздрав Магаданской области, в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, посредством межведомственного информационного взаимодействия запрашивает документы, указанные в подпунктах «д»-«з» пункта 11 настоящего Порядка.

Запрашиваемые в порядке межведомственного взаимодействия документы могут быть представлены заявителем самостоятельно при подаче заявления, указанного в пункте 11 настоящего Порядка.

13. Минздрав Магаданской области принимает документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка и в 20-дневный срок принимает решение о признании либо отказе в признании медицинского работника участником мероприятия Подпрограммы, после чего письменно в 10-дневный срок со дня принятия такого решения уведомляет медицинского работника о принятом решении.

14. Отказ в признании медицинского работника участником мероприятия Подпрограммы допускается в случае:

а) непредставления медицинским работником документов, предусмотренных подпунктами «а» - «г» пункта 11 настоящего Порядка;

б) представления документов, предусмотренных подпунктами «а»-«г» пункта 11 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения;

в) несоответствия заявителя требованиям установленным пунктом 3 настоящего Порядка.

г) в случае представления документов, указанных в подпунктах «а»-«г» пункта 11 настоящего Порядка, за пределами срока, указанного в абзаце десятом пункта 11 настоящего Порядка.

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

16. Минздрав Магаданской области в течение 10 дней с момента утверждения списка участников мероприятия Подпрограммы – 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 Подпрограммы – получателей социальной выплаты в текущем году (далее – Получатель).

17. Получатель на основании Свидетельства открывает в кредитной организации блокированный целевой счет, предназначенный для перечисления социальной выплаты на оплату первоначального взноса.

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

При этом в договоре купли-продажи должно быть отражено, что часть денежных средств Получатель оплачивает продавцу за счет 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.

Получатель и иные участники кредитной сделки заключают с кредитной организацией кредитный договор, в котором 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, документы по страхованию кредитуемого жилого помещения.

Минздрав Магаданской области после получения от кредитной организации заявки на зачисление социальной выплаты для первоначального взноса с указанием реквизитов и номера открытого

блокированного банковского счета Получателя зачисляет денежные средства на блокированный целевой счет Получателя.

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

18. 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
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»**

(форма)

СОГЛАШЕНИЕ № _____

**о предоставлении мер социальной поддержки
участникам мероприятия Подпрограммы**

г. Магадан

« ____ » _____ 20__ год

Гражданин(ка) _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Участник мероприятия Подпрограммы»,
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 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», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» (далее - Подпрограмма).

2. Участник мероприятия Подпрограммы:

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 в соответствии с условиями мероприятия Подпрограммы.

2.3. Обязуется использовать социальные выплаты, перечисленные Министерством, строго по целевому назначению в соответствии с Подпрограммой.

2.4. В случае нарушения Участником мероприятия Подпрограммы 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 Подпрограммы.

3.2. Осуществляет контроль за выполнением Участником мероприятия Подпрограммы условий настоящего Соглашения.

3.3. Перечисляет на счет Участника мероприятия Подпрограммы 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
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»**

(форма)

СВИДЕТЕЛЬСТВО № ____ О ПРАВЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ

Настоящим свидетельством удостоверяется, что медицинскому работнику

_____,
(Ф.И.О., дата рождения)

являющемуся участником 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», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», в соответствии с условиями Подпрограммы 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
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»**

(форма)

В _____
(наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в состав участников 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», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 30 сентября 2021 г. 751-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области», для предоставления социальной выплаты

(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

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

телефон: _____.

С условиями участия 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», 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)

**к Порядку реализации мероприятий 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»**

СПИСОК

Здоровохранения Магаданской области»

[illegible]

№ п/п	Данные о медицинском работнике:					Данные о членах семьи медицинского работника:					Дата включения медицинского работника в список участников мероприятия Подпрограммы	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		Дата признания в улучшении жилищных условий		стоимость 1 кв. метра (тыс. рублей)	размер общей площади жилого помещения (кв. м)	всего (гр. 14 х гр. 15):	
			серия, номер	кем и когда выдан				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)