



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 октября 2021 г. № 440

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в постановление Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 «Об утверждении Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления»

Правительство Сахалинской области **постановляет:**

1. Утвердить изменения, вносимые в Положение о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденное постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 с учетом изменений, внесенных постановлениями Правительства Сахалинской области от 02.06.2014 № 259, от 25.09.2015 № 399, от 29.07.2016 № 371, от 05.06.2017 № 249, от 24.05.2019 № 221, от 23.12.2019 № 608 (далее - Положение), согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.
2. Приложения № 1, 2, 3 к Положению признать утратившими силу.
3. Дополнить Положение формой согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.
4. Министерству здравоохранения Сахалинской области:
 - 4.1. Предоставить компенсационные единовременные денежные выплаты на обустройство лицам, заключившим договор о кадровом обеспечении с министерством здравоохранения Сахалинской области до вступления в силу настоящего постановления.

4.2. Предоставить единовременные денежные выплаты на приобретение (строительство) жилья лицам, заключившим договор о кадровом обеспечении с министерством здравоохранения Сахалинской области и подавшим пакет документов на предоставление единовременной денежной выплаты на приобретение (строительство) жилья, соответствующий установленным требованиям, до вступления в силу настоящего постановления.

4.3. Заключить дополнительные соглашения к договорам о кадровом обеспечении, заключенным до вступления в силу настоящего постановления, об исключении обязанности возмещения полученных средств на компенсацию расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений средств, за исключением предоплаты стоимости найма (поднайма) жилого помещения, пропорционально количеству неотработанных месяцев по осуществлению трудовой деятельности.

5. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации».

6. Пункт 10 изменений, утвержденных пунктом 1 настоящего постановления, распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 27 мая 2019 года.

Исполняющий обязанности председателя
Правительства Сахалинской области



В.С.Сидоренко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 27 октября 2021 г. № 440

ИЗМЕНЕНИЯ,

вносимые в Положение о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденное постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183

1. Подпункт 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.4. Отдельным категориям медицинских работников, заключившим договор о кадровом обеспечении с Министерством:

- компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений лицам, прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области в качестве врачей, руководителей учреждений, специалистам с высшим медицинским образованием, прибывшим для работы в качестве преподавателей в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж»».

2. Абзац 3 пункта 3 изложить в следующей редакции:

«Договор о целевом обучении заключается в соответствии с Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и типовой формой договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»».

3. Абзацы 13, 14 подпункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«- копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета Пенсионного фонда Российской Федерации;

- реквизиты кредитной организации и банковского счета, открытого в российской кредитной организации.».

4. Абзацы 13, 14 подпункта 3.3 изложить в следующей редакции:

«- копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета Пенсионного фонда Российской Федерации;

- реквизиты кредитной организации и банковского счета, открытого в российской кредитной организации.».

5. Абзац 8 подпункта 3.4.2 изложить в следующей редакции:

«- копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета Пенсионного фонда Российской Федерации.».

6. В подпункте 3.4.3:

6.1. Абзацы 5, 6 изложить в следующей редакции:

«Успешным освоением образовательной программы считается отсутствие академической задолженности, дисциплинарных взысканий, наличие только положительных оценок («зачет», «хорошо», «отлично»).

Гражданин представляет в Министерство справку об успеваемости (информацию образовательной организации высшего медицинского образования об успеваемости либо заверенную образовательной организацией высшего медицинского образования выписку из зачетной книжки) не позднее 30 календарных дней со дня окончания экзаменационной сессии.».

6.2. Абзацы 8, 9 изложить в следующей редакции:

«При непредставлении справки об успеваемости (информации образовательной организации высшего медицинского образования об успеваемости либо заверенной образовательной организацией высшего медицинского об-

разования выписки из зачетной книжки) предоставление ежемесячной выплаты в период обучения приостанавливается и возобновляется после ее представления.

Ежемесячная выплата в период обучения предоставляется Министерством с первого сентября по первое июля учебного года путем перечисления денежных средств на банковский счет гражданина, открытый в российской кредитной организации, в срок не позднее 20 числа следующего месяца в соответствии с договором о целевом обучении.».

7. В подпункте 3.5:

7.1. Абзацы 1, 2 изложить в следующей редакции:

«3.5. Договор о кадровом обеспечении заключается Министерством с лицами, указанными в подпункте 2.4 пункта 2 настоящего Положения, соответствующими одному из следующих условий:

- прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 01- января 2014 года и стажа по медицинской специальности в иных медицинских организациях на территории Сахалинской области, за исключением стажа во время практики (практической части ординатуры), не имеет;».

7.2. Абзацы 10 – 17 исключить.

8. Подпункты 3.6 - 3.8 признать утратившими силу.

9. Подпункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Предоставление дополнительных социальных гарантий, предусмотренных подпунктом 2.4 пункта 2 настоящего Положения (далее - КРН), осуществляется государственным учреждением Сахалинской области по основному месту работы лиц, прибывших для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области в качестве врачей, руководителей учреждений, специалистов с высшим медицинским образованием, прибывших для работы в качестве преподавателей в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж».

Для осуществления выплат КРН государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Сахалинской области предоставляются из областного бюджета субсидии на иные цели, государственные казенные учреждения здравоохранения Сахалинской области получают лимиты бюджетных обязательств.

3.9.1. Решение о назначении (отказе в назначении) или прекращении предоставления КРН принимается работодателем по результатам рассмотрения письменного заявления на предоставление компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения по форме к настоящему Положению и прилагаемых к нему следующих документов:

1) копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность членов семьи заявителя;

2) копии договора найма (поднайма) жилого помещения, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации заявителем или его супругой (супругом) с собственником жилого помещения или уполномоченным им лицом (с указанием реквизитов документа о регистрации жилого помещения в Едином государственном реестре недвижимости, данных о собственнике, а также согласия наймодателя на передачу жилого помещения в пользование поднаемателю в случае поднаема жилого помещения);

3) реквизитов кредитной организации и банковского счета, открытого в российской кредитной организации;

4) копии договора о кадровом обеспечении.

Копии документов, не заверенные в установленном порядке, представляются с предъявлением оригиналов.

Жилое помещение по договору найма (поднайма) должно находиться в пределах населенного пункта по основному месту работы заявителя или в пределах транспортной доступности, позволяющей ежедневно прибывать к месту работы.

При наличии у лица права на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения по нескольким основаниям, предоставляемым в соответ-

ствии с законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области, указанные дополнительные социальные гарантии предоставляются по его выбору, но только по одному основанию.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых заявителем сведений и документов возлагается на заявителя.

При решении вопроса о назначении (отказе в назначении) или прекращении предоставления КРН работодатель вправе направить запросы в соответствующие органы и организации.

3.9.2. Решение о предоставлении КРН принимается работодателем в течение десяти рабочих дней после поступления документов, установленных подпунктом 3.9.1 настоящего Положения.

3.9.3. В случае принятия решения об отказе в предоставлении КРН заявителю в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется письменное уведомление с указанием причин отказа.

3.9.4. Основаниями для отказа в предоставлении КРН являются:

- представление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений;
- отсутствие права на предоставление КРН.

3.9.5. Предоставление КРН производится с месяца, следующего за месяцем подачи заявления.

Заявитель ежемесячно представляет работодателю документы, подтверждающие фактическую оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения.

3.9.6. КРН производится на указанный заявителем банковский счет, открытый в российской кредитной организации, не позднее 30-го числа месяца, следующего за месяцем представления документов, подтверждающих фактические расходы на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения.

3.9.7. КРН производится в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц, за исключением территории города Южно-Сахалинска.

КРН на территории города Южно-Сахалинска производится в размере фактических расходов, но не более 45000 рублей в месяц.

3.9.8. В случае оплаты стоимости найма (поднайма) жилого помещения за неполный месяц, КРН производится в сумме не более предельной суммы, указанной в пункте 3.9.7 настоящего Положения, скорректированной на фактическое число дней оплаченного найма (поднайма) жилого помещения.

В случае внесения предоплаты стоимости найма (поднайма) жилого помещения заявителем более чем за один месяц, компенсации подлежат расходы на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения за весь оплаченный период, из расчета в месяц не более предельной суммы, указанной в пункте 3.9.7 настоящего Положения.

В подлежащие компенсации расходы на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения не включаются расходы на оплату коммунальных услуг, услуг связи, телевидения, сети Интернет.

Излишне выплаченная сумма КРН возмещается заявителем в месячный срок со дня получения требования работодателя о ее возврате.

Невозвращенные средства подлежат взысканию работодателем в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.9.9. Основаниями для прекращения предоставления КРН являются:

- истечение срока предоставления КРН, указанного в подпункте 3.10 настоящего Положения;
- прекращение трудового договора по основному месту работы;
- поступление сведений, влекущих утрату права на предоставление КРН, в том числе о представлении заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений.

Дополнительными основаниями для прекращения предоставления КРН являются:

- прекращение договора найма (поднайма) жилого помещения;
- получение заявителем или членом его семьи компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения по иным основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области;
- предоставление заявителю или членам его семьи служебных жилых помещений, арендного жилья, жилого помещения по договорам социального найма или других специализированных жилых помещений либо приобретение им или членом его семьи жилого помещения (части/доли жилого помещения) в собственность на территории муниципального образования Сахалинской области по основному месту работы.

3.9.10. Предоставление КРН прекращается с месяца, следующего за месяцем возникновения оснований, указанных в подпункте 3.9.9 настоящего Положения.

3.9.11. Заявитель обязан уведомить работодателя в 10-дневный срок с момента наступления дополнительных оснований для прекращения предоставления КРН, указанных в подпункте 3.9.9 настоящего Положения.

3.9.12. Ответственность за невыплаченные суммы КРН в случае непредставления сведений о закрытии или изменении банковского счета в кредитной организации возлагается на заявителя.».

10. Дополнить пунктом 3.10 следующего содержания:

«3.10. Общий срок предоставления КРН, предусмотренной подпунктом 2.4 пункта 2 настоящего Положения, не может превышать пяти лет с даты начала предоставления КРН.».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 27 октября 2021 г. № 440

«ФОРМА

к Положению о дополнительных социальных
гарантиях студентам, ординаторам и отдельным
категориям медицинских работников и порядке
их предоставления, утвержденному постанов-
лением Правительства Сахалинской области
от 23 апреля 2014 г. № 183

(наименование работодателя)

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего(-ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____

когда выдан _____ кем выдан _____

Контактный телефон: _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на предоставление компенсации расходов на оплату стоимости найма
(поднайма) жилого помещения**

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату стоимости найма
(поднайма) жилого помещения, установленную Положением о дополнительных
социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям меди-
цинских работников и порядке их предоставления, утвержденным постановле-
нием Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 (далее – Поло-
жение).

С Положением ознакомлен(а).

00418(п)(Версия)

Подтверждаю, что:

1) моим основным местом работы является _____
_____ (наименование государственного учреждения здравоохранения Сахалинской области);

2) рабочее место по основному месту работы расположено _____
_____ (населенный пункт);

3) по основному месту работы занимаю должность _____
_____;

4) трудоустроен(а) в учреждение, подведомственное министерству здравоохранения Сахалинской области, «__» _____ 20__ года;

5) являюсь нанимателем (поднанимателем) (нужное подчеркнуть) жилого помещения по адресу: _____

(полное наименование адреса жилого помещения согласно договору найма (поднайма)),
согласно договору найма (поднайма) жилых помещений
от «__» _____ 20__ года № __;

6) не являюсь нанимателем или членом семьи нанимателей служебных жилых помещений, арендного жилья, жилого помещения по договорам социального найма, нанимателем или членом семьи нанимателей других специализированных жилых помещений либо собственником или членом семьи собственников жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования _____ по основному месту работы¹;

7) на день подачи заявления не являюсь получателем или членом семьи получателя возмещения расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области.

Выплату прошу производить на банковский счет, открытый в российской кредитной организации*.

Номер банковского счета № _____

В банке (указать наименование банка) _____

Реквизиты банка _____

Обязуюсь:

- ежемесячно представлять сведения об оплате найма (поднайма) жилого помещения;

- в 10-дневный срок сообщать работодателю о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление дополнительных социальных гарантий.

¹ К членам семьи заявителя относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети.

Заявляю о согласии в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью предоставления дополнительных социальных гарантий.

Настоящее заявление о согласии на обработку персональных данных действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

№ пп.	Наименование документа	Количество листов/ страниц

* Дополнительно прилагается копия документа с указанием реквизитов банковского счета, открытого в российской кредитной организации.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

К настоящему заявлению прилагаю документы в количестве _____ шт. согласно описи.

О принятом решении прошу известить путем направления (вручения) письменного уведомления.

Ф.И.О. заявителя _____

Подпись заявителя _____ дата « _____ » _____ 20__ г.

Документы принял, наличие документов согласно описи проверил
Ф.И.О., должность,
подпись специалиста

_____ дата « _____ » _____ 20__ г.