

26.06.2014Г. №1162
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – «ГОРОД ТУЛУН»
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ПОРЯДКЕ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
КОМПЕНСАЦИИ СТОИМОСТИ АРЕНДЫ ЖИЛОГО
ПОМЕЩЕНИЯ ВРАЧАМ,
ПОСТУПАЮЩИМ НА РАБОТУ В УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА ТУЛУНА

В целях оказания социальной поддержки отдельным категориям граждан города Тулуна, руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 N131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", решением Думы городского округа от 12.12.2013 N29-ДГО "Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан города Тулуна", ст.ст.28, 42 Устава муниципального образования - "город Тулун", администрация городского округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке предоставления компенсации стоимости аренды жилого помещения врачам, поступающим на работу в учреждения здравоохранения, расположенные на территории города Тулуна.
2. Опубликовать настоящее постановление в газете "Тулунский вестник" и разместить на официальном сайте администрации городского округа.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на председателя Комитета социальной политики администрации городского округа Л.В. Слободенюк.

И.о. мэра городского округа
В.Н. Фоменкова

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ СТОИМОСТИ
АРЕНДЫ
ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ВРАЧАМ, ПОСТУПАЮЩИМ НА
РАБОТУ В УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ
ГОРОДА ТУЛУНА**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет механизм и условия предоставления компенсации стоимости аренды жилого помещения врачам, поступающим на работу в учреждения здравоохранения, расположенные на территории города Тулуна (далее - Положение).

1.2. Право на получение компенсации стоимости аренды жилого помещения в соответствии с настоящим Положением имеют врачи, поступающие на работу в учреждения здравоохранения, расположенные на территории города Тулуна по трудовому договору (контракту) и заключившие договор аренды жилого помещения, расположенного на территории города Тулуна, при условии отсутствия в их собственности и пользовании (по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения (доли жилого помещения), находящегося на территории города Тулуна (далее - врачи).

1.3. Компенсация стоимости аренды жилого помещения врачам осуществляется в размере, не превышающем 7000 рублей в месяц, с учетом налога на доходы физических лиц.

1.4. Компенсация стоимости аренды жилого помещения врачам осуществляется в пределах средств, предусмотренных в местном бюджете на указанные цели.

1.5. Уполномоченным органом по организации работы, связанной с предоставлением компенсации стоимости аренды жилого помещения врачам, является Комитет социальной политики администрации городского округа (далее - уполномоченный орган).

**2. Порядок обращения за компенсацией
Стоимости аренды жилого помещения**

2.1. Компенсация стоимости аренды жилого помещения осуществляется на основании письменного заявления врача по форме согласно Приложению к настоящему Положению.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) ходатайство главного врача учреждения здравоохранения, расположенного на территории города Тулуна о предоставлении компенсации стоимости аренды жилого помещения врачу;

2) копия паспорта заявителя с предъявлением подлинника;

- 3) копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя;
- 4) копия идентификационного номера налогоплательщика (ИНН) заявителя;
- 5) справка органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности заявителя жилого помещения (доли жилого помещения), находящегося на территории города Тулуна;
- 6) копия договора аренды жилого помещения с предъявлением подлинника;
- 7) нотариально заверенная копия документа, удостоверяющего право собственности арендодателя на жилое помещение, предоставляемое в аренду;
- 8) реквизиты банковского счета заявителя.

Копии документов, указанных в подпунктах 2, 6 настоящего пункта, должны быть удостоверены при их сверке с подлинниками должностным лицом уполномоченного органа, осуществившим прием документов. После проверки соответствия копии документа подлиннику подлинник возвращается заявителю.

2.3. Днем обращения за компенсацией стоимости аренды жилого помещения считается дата регистрации заявления врача со всеми документами, указанными в пункте 2.2 настоящего Положения.

3. Порядок принятия решения о компенсации стоимости аренды Жилого помещения или об отказе в осуществлении компенсации

3.1. Решение о компенсации стоимости аренды жилого помещения врачу принимается уполномоченным органом в течение 30 дней со дня регистрации заявления врача с приложением всех документов, необходимых для ее осуществления, и оформляется правовым актом уполномоченного органа.

3.2. Решение об отказе в осуществлении компенсации стоимости аренды жилого помещения врачу принимается в случаях:

- 1) представления неполного перечня документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения;
- 2) несоответствия врача условиям, установленным пунктом 1.2 настоящего Положения.

3.3. В случае принятия решения об отказе в осуществлении компенсации стоимости аренды жилого помещения врачу уполномоченный орган в срок не позднее 10 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения информирует врача о принятом решении с изложением причин отказа.

4. Порядок компенсации стоимости аренды жилого помещения

4.1. Компенсация стоимости аренды жилого помещения врачам начинается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором поступило заявление, и оформляется правовым актом уполномоченного органа.

4.2. Компенсация стоимости аренды жилого помещения врачам осуществляется в безналичной форме через банки или иные кредитные организации на основании документов, подтверждающих факт оплаты аренды жилого помещения.

4.3. Документ, подтверждающий факт оплаты аренды жилого помещения, предоставляется врачом ежемесячно в уполномоченный орган не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем, за который осуществлена оплата аренды жилого помещения.

4.4. Основаниями прекращения компенсации стоимости аренды жилого помещения являются:

- расторжение или прекращение срока действия договора аренды жилого помещения;
- отсутствие документов, подтверждающих факт оплаты аренды жилого помещения врачом;
- прекращение трудового договора (контракта) с врачом.

4.5. В случае наступления оснований, влекущих прекращение компенсации стоимости аренды жилого помещения, врач обязан в течение трех рабочих дней информировать в письменной форме уполномоченный орган и учреждение здравоохранения о наступлении указанных обстоятельств.

4.6. В случае прекращения трудового договора (контракта) с врачом учреждение здравоохранения обязано в течение рабочего дня, следующего за днем расторжения трудового договора (контракта), направить уведомление в уполномоченный орган о прекращении трудовых отношений с врачом.

4.7. Компенсация стоимости аренды жилого помещения врачу прекращается с 1-го числа месяца, в котором возникло обстоятельство, влекущее прекращение компенсации стоимости аренды жилого помещения.

4.8. Прекращение компенсации стоимости аренды жилого помещения врачу оформляется правовым актом уполномоченного органа.

Председатель Комитета социальной политики
администрации городского округа
Л.В.СЛОБОДЕНЮК

Приложение
к Положению
о порядке предоставления компенсации
стоимости аренды жилого помещения врачам,
поступающим на работу в учреждения здравоохранения,
расположенные на территории города Тулуна

Председателю
Комитета социальной политики
администрации городского округа

(Ф.И.О.)

от _____,
проживающего(ей) _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с поступлением на работу в _____.

(наименование учреждения
здравоохранения)

Прошу Вас в соответствии с Положением о порядке предоставления компенсации стоимости аренды жилого помещения врачам, поступающим на работу в учреждения здравоохранения, расположенные на территории города Тулуна, осуществлять мне компенсацию стоимости аренды жилого помещения.

К заявлению прилагаются:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

"__" _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)