

ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное учреждение здравоохранения
Кемеровской области
«Анжеро-Судженская городская больница»

ПРИКАЗ

№ 241

от 04 марта 2019г.

**О внесении дополнения в Положение
о порядке предоставления платных медицинских услуг**

Во исполнение требований приказа ДОЗН КО от 28.01.2019 № 133 «Об утверждении Положения о порядке и размере возмещения расходов за наем (поднаем) жилого помещения в виде частичной компенсации затрат руководителям медицинских организаций, подведомственных департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области», приказываю

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Дополнить Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг, утв. приказом № 707 от 20.10.2017г. (с доп. пр. № 759 от 15.11.2017г.), Приложением № 9 «Положение о порядке и размере возмещения расходов за наем (поднаем) жилого помещения в виде частичной компенсации затрат руководителю ГАУЗ КО АСГБ» согласно приложения № 1 к настоящему приказу.
2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его утверждения.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



О.Л. Козлова

Приложение №9
к Положению о
порядке предоставления
платных услуг ГАУЗ КО АСГБ

**Положение
о порядке и размере возмещения расходов на наем (поднаем) жилого помещения в виде
частичной компенсации затрат руководителю ГАУЗ КО АСГБ**

1. Положение о порядке и размере возмещения расходов на наем (поднаем) жилого помещения в виде частичной компенсации расходов затрат руководителю ГАУЗ КО АСГБ (далее – Положение) определяет порядок и размер возмещения расходов на наем (поднаем) жилого помещения руководителю ГАУЗ КО АСГБ.

2. Право на возмещение расходов на наем (поднаем) имеет руководитель ГАУЗ КО АСГБ, не имеющий в собственности жилого помещения на территории Анжеро-Судженского городского округа и являющийся нанимателем жилого помещения по договору найма (поднайма) жилого помещения.

Правом на возмещение расходов на наем (поднаем) не обладает руководитель, являющийся нанимателем жилого помещения по договору социального найма или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору найма либо являющийся собственником жилых помещений или членом семьи собственника жилого помещения на территории Анжеро-Судженского городского округа.

3. Положение не распространяется на руководителя, замещающего должности по совместительству.

4. Расходы на наем (поднаем) жилого помещения возмещаются в виде частичной компенсации и составляют 70 % (семьдесят процентов) от определенного договором размера платы за наем (поднаем) жилого помещения, но не более 15 000 (пятнадцать тысяч) рублей в месяц, за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

5. Если два и более совместно проживающих членов семьи имеют в соответствии с настоящим Положением право на возмещение расходов на наем (поднаем) жилого помещения, то возмещение указанных расходов предоставляется на одного из членов семьи в размере 70% (семьдесят процентов) от определенного договором размера платы за наем (поднаем) жилого помещения, но не более 20 000 (двадцать тысяч) рублей в месяц, за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

Состав семьи определяется в соответствии со статьей 2 Семейного кодекса РФ.

6. Решение о возмещении расходов за наем (поднаем) жилого помещения принимается комиссией по рассмотрению заявлений на получение долгосрочных целевых жилищных займов и социальных выплат (далее – Комиссия).

Состав Комиссии и Положение о деятельности Комиссии утверждается приказом департамента.

7. Для принятия решения о компенсации расходов на наем (поднаем) жилого помещения главный врач ГАУЗ КО АСГБ предоставляет секретарю Комиссии заявление на имя начальника департамента, согласно приложению к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются:

- 1) копия договора найма (поднайма) жилого помещения, заключенного в соответствии с Гражданским кодексом РФ (оригинал договора предоставляется для сличения документа с подлинным документом);

- 2) справка о составе семьи руководителя и о совместном проживании руководителя и членов его семьи;
- 3) сведения о неполучении другим членом семьи компенсации расходов на наем (поднаем) жилого помещения (в случае если нескольких членов семьи претендуют на данный вид компенсации);
- 4) документы, подтверждающие отсутствие у руководителя права собственности на территории Анжеро-Судженского городского округа
- 5) сведения о месте работы, и занимаемой должности на каждого члена семьи, имеющего право на возмещение расходов на наем (поднаем) жилого помещения в соответствии с настоящим Положением.
- 6) по запросу Комиссии дополнительные документы, материалы и информацию, необходимые для принятия решения.

8. Заявление регистрируется в день его поступления в Комиссию с документами, указанными в пункте 7 настоящего Положения.

9. Комиссия в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления с документами:

- 1) проверяет подлинность предоставленных руководителем ГАУЗ КО АСГБ документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений;
- 2) утверждает кандидатуру руководителя (Протокол заседания Комиссии) для издания приказа о возмещении расходов за наем (поднаем) жилого помещения в виде частичной компенсации затрат и направляет в ГАУЗ КО АСГБ.

10. Основаниями для отказа в возмещении являются:

- 1) непредставление документов, либо предоставление не полного пакета документов, указанных в пункте 7 настоящего Положения, либо предоставление недостоверных сведений;
- 2) несоответствие руководителя требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения;
- 3) заключение руководителем договора найма (поднайма) жилого помещения с его (ее) супругой (супругом), а так же близкими родственниками (братом, сестрой, матерью, отцом, бабушкой, сыном, дочерью).

11. В случае принятия решения об отказе в возмещении расходов на наем (поднаем) жилого помещения Комиссия уведомляет руководителя в письменной форме в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

12. Возмещение расходов на наем (поднаем) жилого помещения выплачивается медицинской организацией по месту осуществления трудовой деятельности руководителя за истекший месяц одновременно с выплатой ежемесячной заработной платы за текущий месяц.

Для получения компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения руководитель предоставляет в бухгалтерию ГАУЗ КО АСГБ копию документа, подтверждающего оплату по договору на наем (поднаем) жилого помещения.

13. Возмещение расходов на наем (поднаем) жилого помещения прекращается:

- 1) со дня расторжения трудового договора с руководителем;
- 2) со дня расторжения договора найма (поднайма) жилого помещения;
- 3) со дня приобретения руководителем собственного жилья, либо заключения договора социального найма жилого помещения на территории Анжеро-Судженского городского округа;

14. Руководитель обязан в течение 3 календарных дней письменно информировать Комиссию и медицинскую организацию в случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 12 настоящего Порядка.

15. В случае излишне выплаченных руководителю ГАУЗ КО АСГБ сумм денежной компенсации вследствие действий со стороны последнего (предоставление документов с недостоверными сведениями, приобретение в собственность жилья и прочее) или в случае, если руководитель в установленный срок не известил Комиссию и медицинскую организацию о произошедших изменениях, влекущих прекращение возмещения расходов на наем (поднаем)

жилого помещения, необоснованно полученные им денежные средства возмещаются в бюджет ГАУЗ КО АСГБ. В случае

отказа руководителя от добровольного возврата средств они могут быть истребованы в судебном порядке.

Приложение к Положению о порядке и
размере возмещения расходов на наем (поднаем)
жилого помещения в виде частичной
компенсации затрат руководителю ГАУЗ КО
АСГБ

Начальнику департамента охраны
здоровья населения Кемеровской области
от _____

(ФИО)

проживающего по адресу _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

**Заявление о возмещении расходов на наем (поднаем) жилого помещения в виде частичной
компенсации затрат**

Прошу возместить расходы на наем (поднаем) жилого помещения в виде частичной компенсации
понесенных затрат.

Сведения, необходимые для назначения возмещения расходов: Договор найма (поднайма)
жилого помещения, расположенного по адресу: _____

_____, заключен с _____

(указываются сведения о наймодателе)

ежемесячный размер платы за наем (поднаем) жилого помещения составляет

_____ (сумма указывается прописью)

Телефон, факс, электронная почта (при наличии):

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах
(всего _____ листов), подтверждаю.

В течение 10 календарных дней обязуюсь письменно сообщить в ГАУЗ КО АСГБ о наступлении
обстоятельств, влекущих прекращение возмещения расходов за наем (поднаем) жилого
помещения.

Перечень, прилагаемых документов:

(подпись)

(расшифровка подписи, дата)