



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18.03.2025

г. Красноярск

№ 220-п

О внесении изменения в постановление Правительства Красноярского края от 29.08.2017 № 510-п «Об утверждении Порядка назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам»

В соответствии со статьей 103 Устава Красноярского края, постановлением Правительства Российской Федерации от 03.05.2024 № 564 «Об утверждении основных требований к осуществлению процессов назначения и предоставления мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат», статьей 6 Закона Красноярского края от 29.06.2017 № 3-802 «О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Правительства Красноярского края от 29.08.2017 № 510-п «Об утверждении Порядка назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам» следующее изменение:

Порядок назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам изложить в редакции согласно приложению.

2. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.



Первый заместитель
Губернатора края –
председатель
Правительства края

С.В. Верецагин

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 18.03.2025 № 220-п

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 29.08.2017 № 510-п

**Порядок назначения, выплаты, приостановления, возобновления и
прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма
жилых помещений медицинским работникам**

1. Общие положения

1.1. Порядок назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам (далее – Порядок) устанавливает процедуру назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам, работающим в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Красноярского края (далее – министерство), в соответствии с Законом Красноярского края от 29.06.2017 № 3-802 «О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам» (далее – компенсация, медицинские работники).

1.2. Выплатные дела, документы о назначении компенсации, об отказе в назначении компенсации хранятся в электронной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации об архивном деле.

2. Порядок назначения и выплаты компенсации

2.1. Назначение компенсации медицинским работникам осуществляется по решению министерства.

Выплата компенсации медицинским работникам осуществляется медицинскими организациями, включенными в перечень медицинских организаций, работа в которых дает гражданину право на получение компенсации, утвержденный министерством (далее – медицинские организации).

Финансовое обеспечение выплаты компенсации медицинским работникам осуществляется бюджетными и автономными медицинскими организациями за счет средств субсидий на цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание

государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с приказом министерства от 30.12.2020 № 76-н «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Красноярского края, субсидий на цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации», казенными медицинскими организациями за счет средств краевого бюджета в пределах доведенных объемов лимитов бюджетных обязательств по расходам краевого бюджета на принятие и (или) исполнение бюджетных обязательств по обеспечению выполнения функций казенного учреждения в соответствии с приказом министерства от 14.01.2019 № 1-н «Об утверждении Порядка составления, утверждения и ведения бюджетной сметы министерства здравоохранения Красноярского края, бюджетной сметы краевого государственного казенного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Красноярского края».

2.2. Для получения компенсации медицинский работник, имеющий право на получение компенсации (далее – получатель), или его представитель представляет в министерство заявление о предоставлении компенсации (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к Порядку.

К заявлению прилагаются согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к Порядку и документы, предусмотренные статьей 5 Закона Красноярского края от 29.06.2017 № 3-802 «О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам» (далее – документы, Закон края).

В случае представления заявления представителем получателя к заявлению дополнительно прикладывается доверенность на осуществление соответствующих действий от имени получателя.

2.3. Получатель, его представитель представляет заявление и документы, указанные в пункте 2.2 Порядка, лично, либо направляет их почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения, либо направляет в виде электронного документа (пакета документов) в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или с использованием краевого портала государственных и муниципальных услуг при наличии технической возможности.

При подаче заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» обеспечивается автоматическое его заполнение сведениями, содержащимися в федеральной государственной информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для

предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», а также в интегрированных с единым порталом витринах данных органов и (или) организаций, при наличии технической возможности.

В случае представления заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, получателем (его представителем) лично представляются копии указанных документов, заверенные организациями, выдавшими их, или нотариально. В случае если копии документов, указанные в пункте 2.2 Порядка, не заверены организациями, выдавшими их, или нотариально, предъявляются оригиналы указанных документов, которые после их отождествления с копиями документов возвращаются получателю (его представителю).

В случае направления заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения направляются копии указанных документов, заверенные организациями, выдавшими их, или нотариально.

2.4. Заявление и документы, указанные в пункте 2.2 Порядка, представленные заявителем в виде электронного документа (пакета электронных документов), должны быть подписаны простой электронной подписью, если идентификация и аутентификация заявителя или представителя осуществляется с использованием единой системы идентификации и аутентификации при условии, что при выдаче ключа простой электронной подписи личность заявителя или представителя установлена при личном приеме в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 25.01.2013 № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг», усиленной неквалифицированной электронной подписью, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2021 № 2152 «Об утверждении Правил создания и использования сертификата ключа проверки усиленной неквалифицированной электронной подписи в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», или усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 25.08.2012 № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг».

При поступлении документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, в виде электронного документа (пакета электронных документов), подписанных простой электронной подписью, усиленной неквалифицированной электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью,

уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня регистрации заявления и приложенных к нему документов проводит процедуру проверки подлинности простой электронной подписи, проверки усиленной неквалифицированной электронной подписи или проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны указанные документы, предусматривающую проверку соблюдения условий (требований), указанных в статье 9, статье 5 или статье 11 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» соответственно (далее – проверка подписи, Федеральный закон № 63-ФЗ).

В случае если в результате проверки подписи будет выявлено несоблюдение установленных условий признания подлинности простой электронной подписи, требований к усиленной неквалифицированной электронной подписи или условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, уполномоченное учреждение в течение 3 дней со дня завершения проведения такой проверки принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления и приложенных к нему документов и направляет заявителю или представителю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов статьи 9, статьи 5 или статьи 11 Федерального закона № 63-ФЗ, которые послужили основанием для принятия указанного решения.

Уведомление, указанное в абзаце третьем настоящего пункта, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного учреждения и направляется способом, указанным в заявлении.

После получения уведомления, указанного в абзаце третьем настоящего пункта, получатель или представитель вправе повторно обратиться с заявлением и документами, указанными в пункте 2.2 Порядка, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка.

2.5. Министерство регистрирует представленные заявление и документы, указанные в пункте 2.2 Порядка, в день их поступления или в первый рабочий день после их поступления (в случае, если они поступили в нерабочее время, а также в нерабочий праздничный или выходной день).

2.6. В день регистрации заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, министерство способом, указанным получателем (его представителем) в заявлении, направляет получателю (его представителю) уведомление о перечне документов (копий документов, сведений), которые ему необходимо представить лично в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления. Одновременно министерство приостанавливает рассмотрение представленных заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, до момента представления получателем (его представителем) полного пакета документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, но не более чем на 5 рабочих дней, о чем информирует получателя (его представителя) в указанном уведомлении.

2.7. В случае если получателем (его представителем) не представлена по собственной инициативе копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования получателя или копия документа, подтверждающего регистрацию получателя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, и из заявления следует, что в отношении получателя не открыт индивидуальный лицевой счет, министерство в соответствии с пунктом 1 статьи 12.1 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования» (далее – Федеральный закон № 27-ФЗ) представляет в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведения, указанные в подпунктах 2–8 пункта 2 статьи 6 Федерального закона № 27-ФЗ, для открытия получателю индивидуального лицевого счета.

2.8. В случае если документы, предусмотренные статьей 5 Закона края, находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, и не были представлены получателем в министерство по собственной инициативе в течение 1 рабочего дня со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, министерство запрашивает посредством межведомственных запросов документы (сведения, содержащиеся в документах) в соответствующих органах и организациях, за исключением случаев, когда такие документы включены в перечень документов, определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

2.9. В случае установления факта наличия в представленных заявлении и документах, указанных в пункте 2.2 Порядка, недостоверной и (или) неполной информации министерство в тот же день направляет получателю (его представителю) способом, указанным им в заявлении, уведомление о необходимости доработки документов в течение 5 рабочих дней со дня получения получателем (его представителем) уведомления. Одновременно министерство приостанавливает рассмотрение представленных заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, до момента представления получателем (его представителем) доработанных документов, но не более чем на 5 рабочих дней, о чем информирует получателя (его представителя) в указанном уведомлении.

2.10. Министерство не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, рассматривает их и принимает решение о назначении компенсации или об отказе в ее назначении.

Принятие решения о назначении компенсации или об отказе в ее назначении осуществляется министерством в электронном виде и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью

руководителя министерства в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

О принятом решении министерство уведомляет получателя (его представителя) в течение 5 рабочих дней со дня его принятия способом, указанным в заявлении.

В случае принятия решения о назначении компенсации министерство уведомляет об этом соответствующую медицинскую организацию в течение 5 рабочих дней со дня его принятия с использованием государственной межведомственной информационной системы электронного документооборота Правительства Красноярского края и иных органов исполнительной власти Красноярского края «Енисей-СЭД» (далее – СЭД).

В случае принятия решения об отказе в назначении компенсации в уведомлении указываются основания отказа и порядок обжалования принятого решения.

2.11. Основаниями для отказа в назначении компенсации являются:

отсутствие у получателя права на предоставление компенсации;
непредставление (неполное представление) документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, за исключением документов, указанных в подпунктах «д», «е» пункта 2 статьи 5 Закона края;
недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, представленных получателем.

2.12. Компенсация получателю назначается начиная с 1-го числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении компенсации, и выплачивается получателю ежеквартально.

2.13. В случае принятия министерством решения о назначении компенсации получатель ежеквартально до 25-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в медицинскую организацию документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения в истекшем квартале в соответствии с договором найма жилого помещения (квитанцию, подтверждающую перечисление денежных средств на банковский счет наймодателя, либо расписку наймодателя о получении денежных средств в счет оплаты по договору найма жилого помещения, составленную в произвольной форме, с указанием даты и места составления расписки, информации о лицах, получающих и передающих денежные средства (фамилия, имя, отчество, паспортные данные), суммы передаваемых денежных средств (цифрами и прописью) с помесечной расшифровкой, основания передачи денежных средств) (далее – документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения), лично, либо почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения, либо в виде электронного документа (пакета документов) на адрес электронной почты медицинской организации или в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или с использованием краевого портала государственных и муниципальных услуг при наличии технической возможности.

Документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения, направляемые в электронной форме, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью, усиленной неквалифицированной электронной подписью или простой электронной подписью в порядке, предусмотренном пунктом 2.4 Порядка.

Проверка подписи проводится медицинской организацией в порядке и сроки, предусмотренные в пункте 2.4 Порядка.

В случае если по результатам проверки подписи простая электронная подпись признана подлинной, усиленная квалифицированная электронная подпись признана действительной, а также в случае положительного результата проверки неквалифицированной электронной подписи медицинская организация принимает к рассмотрению документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения, направленные в электронной форме.

2.14. Медицинская организация в течение 30 рабочих дней с даты получения документов, указанных в пункте 2.13 Порядка, осуществляет выплату компенсации получателю способом, указанным в заявлении.

3. Порядок приостановления и возобновления предоставления компенсации

3.1. Предоставление получателю компенсации приостанавливается в случае непредставления получателем документов, указанных в пункте 2.13 Порядка, в установленный срок.

3.2. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты окончания срока, установленного пунктом 2.13 Порядка, направляет с использованием СЭД в министерство уведомление о непредставлении получателем документов, указанных в пункте 2.13 Порядка, в установленный срок.

3.3. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления уведомления от медицинской организации принимает решение о приостановлении предоставления компенсации.

Принятие решения о приостановлении предоставления компенсации осуществляется министерством в электронном виде (в виде юридически значимой записи), которое подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

О принятом решении министерство в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет:

медицинскую организацию с использованием СЭД;

получателя способом, указанным в заявлении, с указанием основания приостановления предоставления компенсации.

3.4. Предоставление компенсации приостанавливается с начала истекшего квартала, и ее выплата не осуществляется.

3.5. Предоставление компенсации возобновляется после представления получателем документов, указанных в пункте 2.13 Порядка.

Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты представления получателем документов, указанных в пункте 2.13 Порядка, направляет в министерство уведомление о получении указанных документов с использованием СЭД.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления уведомления, указанного в абзаце втором настоящего пункта, от медицинской организации принимает решение о возобновлении предоставления компенсации. Принятие решения о возобновлении предоставления компенсации осуществляется министерством в электронном виде, которое подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

О принятом решении министерство в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет:

- медицинскую организацию с использованием СЭД;
- получателя способом, указанным в заявлении.

3.6. В случае принятия министерством решения о возобновлении предоставления компенсации компенсация выплачивается за весь период, на который ее предоставление было приостановлено.

4. Порядок прекращения предоставления компенсации

4.1. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты наступления одного из случаев, являющихся основаниями прекращения предоставления компенсации в соответствии со статьей 7 Закона края, направляет уведомление об этом в министерство с использованием СЭД.

4.2. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления уведомления, указанного в пункте 4.1 Порядка, от медицинской организации принимает решение о прекращении предоставления компенсации. Принятие решения о прекращении предоставления компенсации осуществляется министерством в электронном виде (в виде юридически значимой записи), которое подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

О принятом решении министерство в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет:

- медицинскую организацию с использованием СЭД;
- получателя способом, указанным в заявлении, с указанием основания прекращения предоставления компенсации и порядка обжалования принятого решения.

4.3. Предоставление компенсации прекращается с даты наступления одного из случаев, являющихся основаниями прекращения предоставления компенсации.

Приложение № 1
к Порядку назначения, выплаты,
приостановления, возобновления
и прекращения предоставления
компенсации расходов на оплату
найма жилых помещений
медицинским работникам

Руководителю медицинской
организации и (или) органа
исполнительной власти
Красноярского края

(ФИО, должность, наименование организации)
от _____

(ФИО заявителя)

(должность, место работы)

Паспорт _____,
(серия, номер)

выданный _____
(кем, когда)

место жительства (регистрации):

телефон: _____

Заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату
найма жилых помещений

В соответствии с Законом Красноярского края от 29.06.2017 № 3-802
«О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским
работникам» (далее – Закон края) прошу предоставить мне компенсацию
расходов на оплату найма жилого помещения (далее – компенсация),
расположенного по адресу: _____.

Выплату компенсации прошу производить через (указать):
отделение федеральной почтовой связи:

(указать почтовый адрес)

русскую кредитную организацию:

(указать реквизиты счета)

Члены семьи (при наличии):

супруга (супруг) _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
паспорт _____, выданный _____
« ____ » _____ года

дети: _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении) _____, выданный
« ____ » _____ года,
паспорт (свидетельство о рождении) _____, выданный

« ____ » _____ года,
родители гражданина: _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
паспорт _____, выданный _____
« ____ » _____ года,
паспорт _____, выданный _____
« ____ » _____ года,
родители супруга (супруги): _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
паспорт _____, выданный _____
« ____ » _____ года,
паспорт _____, выданный _____
« ____ » _____ года.

В соответствии с Законом края супруг (супруга) имеет (не имеет) право на получение компенсации.

Подтверждаю отсутствие близкого родства или свойства с наймодателем (собственником) жилого помещения.

Уведомление о принятом решении о предоставлении компенсации (отказе в предоставлении компенсации), а также о приостановлении, возобновлении и прекращении предоставления компенсации прошу направить (указать):

1) на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу: _____

2) по электронной почте: _____

Уведомление в электронной форме с указанием пунктов статьи 11 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», которые послужили основанием для принятия решения об отказе в приеме к рассмотрению заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений

медицинским работникам, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 29.08.2017 № 510-п (далее – Порядок), в случае, если в результате проверки квалифицированной электронной подписи будет выявлено несоблюдение установленных условий признания ее действительности, прошу направить по электронной почте (указать):

Уведомление о перечне документов (копий документов, сведений), которые необходимо представить лично в течение 5 рабочих дней со дня получения данного уведомления, а также о приостановлении рассмотрения представленных заявления и документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, до момента представления получателем (его представителем) полного пакета документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, прошу направить:

1) на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу:

2) по электронной почте: _____

Уведомление о необходимости доработки документов в течение 5 рабочих дней со дня получения получателем (его представителем) данного уведомления в случае установления факта наличия в представленных заявлении и документах, указанных в пункте 2.2 Порядка, недостоверной и (или) неполной информации прошу направить:

1) на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу:

2) по электронной почте: _____

С условиями, порядком назначения и выплаты компенсации, основаниями и порядком приостановления, возобновления предоставления компенсации, основаниями и порядком прекращения предоставления компенсации в рамках Закона края ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Порядку назначения, выплаты,
приостановления, возобновления
и прекращения предоставления
компенсации расходов на оплату
найма жилых помещений
медицинским работникам

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) гражданина)
место жительства (регистрации) _____,

(вид и номер документа, удостоверяющего личность)
выдан _____ « ____ » _____ года,
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)
в лице представителя (если гражданин действует через представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) представителя)
место жительства (регистрации) _____,

(вид и номер документа, удостоверяющего личность)
выдан _____ « ____ » _____ года,
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие _____

(наименование и адрес медицинской организации; министерства здравоохранения Красноярского края)
на обработку моих персональных данных и персональных данных членов моей
семьи, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации,
накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению,
обезличиванию, блокированию, удалению, использованию моих персональных
данных, необходимых для внесения в информационные системы медицинской
организации, передачи в министерство здравоохранения Красноярского края
в целях получения компенсации расходов на оплату найма жилых помещений.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие: документы, представленные мною и членами моей семьи в соответствии с Законом Красноярского края от 29.06.2017 № 3-802 «О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам».

Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ Г.