



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 декабря 2025 года № 484
г. Курган

О внесении изменений в постановление Правительства Курганской области от 13 марта 2018 года № 57

В целях уточнения содержания нормативного правового акта высшего исполнительного органа Курганской области Правительство Курганской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства Курганской области от 13 марта 2018 года № 57 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам с высшим медицинским образованием медицинских организаций Курганской области в виде частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения» следующие изменения:

1) в названии слова «с высшим медицинским образованием» исключить;
2) в пункте 1 слова «с высшим медицинским образованием» исключить;
3) приложение изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в установленном порядке.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Курганской области по социальной политике.

Губернатор
Курганской области

В.М. Шумков

Приложение к постановлению
Правительства Курганской области
от 29 декабря 2025 года № 484
«О внесении изменений в постановление
Правительства Курганской области
от 13 марта 2018 года № 57»

«Приложение к постановлению
Правительства Курганской области
от 13 марта 2018 года № 57
«Об утверждении Порядка
предоставления меры социальной
поддержки медицинским работникам
медицинских организаций Курганской
области в виде частичной компенсации
расходов, связанных с наймом
(поднаймом) жилого помещения»

**Порядок предоставления меры социальной поддержки медицинским
работникам медицинских организаций Курганской области в виде
частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом)
жилого помещения**

1. Порядок предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам медицинских организаций Курганской области в виде частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения (далее — Порядок), определяет размер, порядок и условия предоставления меры социальной поддержки медицинским работникам с высшим медицинским образованием, медицинским работникам со средним профессиональным медицинским образованием (фельдшерам скорой медицинской помощи, фельдшерам кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи), заключившим трудовой договор с медицинской организацией Курганской области (далее также — медицинские работники), в виде частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения (далее — частичная компенсация).

2. К членам семьи медицинского работника применительно к Порядку относятся проживающие совместно с данным медицинским работником в жилом помещении его супруг (супруга), а также родители и дети данного медицинского работника (в том числе усыновленные, находящиеся под опекой (попечительством)).

3. Право на получение частичной компенсации имеют медицинские работники при соблюдении следующих условий:

1) медицинский работник заключил трудовой договор с медицинской организацией Курганской области (далее — медицинская организация) на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной

трудовым законодательством для данной категории работников (далее — трудовой договор);

2) медицинский работник занимает в медицинской организации должность специалиста с высшим профессиональным (медицинским) образованием в соответствии с пунктом 5.1 Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 205н, или должность специалиста со средним профессиональным медицинским образованием: фельдшера скорой медицинской помощи, фельдшера кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи;

3) медицинский работник является нанимателем (поднанимателем) жилого помещения по договору найма (поднайма) жилого помещения;

4) медицинский работник и (или) члены его семьи не являются нанимателями жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилого помещения, расположенного на территории муниципального образования Курганской области по месту осуществления медицинским работником трудовой деятельности в соответствии с трудовым договором.

4. Частичная компенсация предоставляется Департаментом здравоохранения Курганской области, в том числе через медицинские организации:

медицинским работникам с высшим медицинским образованием, заключившим трудовой договор с медицинской организацией Курганской области, - в размере не более 15000 рублей;

медицинским работникам со средним профессиональным медицинским образованием (фельдшерам скорой медицинской помощи, фельдшерам кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи), заключившим трудовой договор с медицинской организацией Курганской области, - в размере не более 7000 рублей.

5. Если два и более медицинских работника, являющихся членами одной семьи, имеют право на частичную компенсацию в соответствии с Порядком, то частичная компенсация предоставляется одному из таких медицинских работников.

6. Для получения частичной компенсации медицинский работник представляет по месту осуществления своей трудовой деятельности заявление о предоставлении частичной компенсации (далее — заявление) по форме согласно приложению к Порядку.

7. К заявлению, указанному в пункте 6 Порядка, прилагаются:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность медицинского работника и членов его семьи;

2) копия договора найма (поднайма) жилого помещения, заключенного с соблюдением требований действующего законодательства;

3) документы, подтверждающие, что медицинский работник и (или) члены его семьи не являются нанимателями жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилого помещения, расположенного на территории муниципального образования Курганской области по месту

осуществления медицинским работником трудовой деятельности в соответствии с трудовым договором;

4) копии документов, подтверждающих оплату по договору найма (поднайма) жилого помещения.

В случае принятия решения о предоставлении медицинскому работнику частичной компенсации в дальнейшем копии документов, подтверждающих оплату по договору найма (поднайма) жилого помещения, представляются ежемесячно в срок до 20 числа.

8. В случае представления копий документов, указанных в пункте 7 Порядка, не заверенных в установленном законодательством порядке, представляются их подлинники. В этом случае лицо, уполномоченное на принятие документов, сверяет подлинники и копии документов, не заверенные в установленном законодательством порядке, и заверяет копии документов своей подписью, а подлинники документов возвращает медицинскому работнику.

9. Заявление и документы, указанные в пункте 7 Порядка, регистрируются в день их поступления и в течение двух рабочих дней со дня регистрации передаются на рассмотрение в Департамент здравоохранения Курганской области.

10. В случае если документы, указанные в подпункте 3 пункта 7 Порядка, не представлены медицинским работником по собственной инициативе, Департамент здравоохранения Курганской области запрашивает их в порядке межведомственного информационного взаимодействия, если они находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг.

Указанные документы должны быть запрошены Департаментом здравоохранения Курганской области в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении частичной компенсации.

11. Заявление и документы, указанные в пункте 7 Порядка, рассматриваются комиссией Департамента здравоохранения Курганской области по предоставлению меры социальной поддержки медицинским работникам в виде частичной компенсации (далее — Комиссия), состав и порядок работы которой определяется приказом Департамента здравоохранения Курганской области.

12. Комиссия в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления принимает решение о предоставлении частичной компенсации медицинскому работнику с указанием размера предоставляемой частичной компенсации либо об отказе в предоставлении частичной компенсации с указанием причин отказа в соответствии с пунктом 13 Порядка.

На основании принятого решения Комиссии оформляется приказ Департамента здравоохранения Курганской области о предоставлении частичной компенсации медицинскому работнику с указанием размера предоставляемой частичной компенсации либо об отказе в предоставлении частичной компенсации с указанием причин отказа в соответствии с пунктом 13 Порядка.

13. Основаниями для отказа в предоставлении частичной компенсации являются:

1) несоответствие медицинского работника условиям, указанным в пункте 3 Порядка;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 7 Порядка, за исключением документов, предусмотренных в подпункте 3 пункта 7 Порядка;

3) недостоверность представленной медицинским работником информации.

14. В течение трех рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении медицинскому работнику частичной компенсации либо об отказе в предоставлении частичной компенсации Департамент здравоохранения Курганской области письменно уведомляет медицинского работника о принятом решении по адресу, указанному в заявлении.

15. Частичная компенсация предоставляется с месяца принятия приказа о предоставлении частичной компенсации.

16. Предоставление частичной компенсации прекращается:

1) с месяца расторжения трудового договора с медицинским работником;

2) с месяца расторжения договора найма (поднайма) жилого помещения;

3) с месяца приобретения медицинским работником и (или) членами его семьи жилья в собственность либо заключения договора социального найма жилого помещения на территории муниципального образования Курганской области по месту осуществления медицинским работником трудовой деятельности в соответствии с трудовым договором;

4) с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором медицинский работник не представил документы, указанные в подпункте 4 пункта 7 Порядка.

17. Медицинский работник обязан письменно информировать Департамент здравоохранения Курганской области о наступлении обстоятельств, указанных в подпунктах 1–3 пункта 16 Порядка, в течение 10 календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств.

18. Департамент здравоохранения Курганской области в течение 10 календарных дней со дня получения информации о наступлении обстоятельств, указанных в подпунктах 1–3 пункта 16 Порядка, направляет медицинскому работнику уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной суммы частичной компенсации с указанием реквизитов для перечисления излишне выплаченной суммы частичной компенсации (далее — уведомление).

19. Суммы частичной компенсации, излишне выплаченные медицинскому работнику вследствие представления им документов с заведомо недостоверными сведениями, в том числе документов, подтверждающих оплату по договору найма (поднайма) жилого помещения, сокрытия данных, влияющих на право получения частичной компенсации, в том числе в случае, если медицинский работник в установленный срок не известил об обстоятельствах, указанных в подпунктах 1–3 пункта 16 Порядка, подлежат возврату в областной бюджет медицинским работником в течение 30 календарных дней со дня

получения уведомления, направленного Департаментом здравоохранения Курганской области в адрес медицинского работника.

20. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения медицинским работником обязанности по возврату излишне выплаченных сумм частичной компенсации средства взыскиваются в доход областного бюджета в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Приложение
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки медицинским
работникам медицинских организаций
Курганской области в виде частичной
компенсации расходов, связанных с
наймом (поднаймом) жилого помещения

Руководителю _____

от _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего (-ей) по адресу: _____,

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

Заявление

**о предоставлении меры социальной поддержки в виде частичной
компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого
помещения**

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения.

Сведения, необходимые для предоставления меры социальной поддержки:

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 о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки в виде частичной компенсации расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения.

Уведомление о принятом решении прошу направить _____.

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в _____.

(наименование организации, осуществляющей предоставление мер социальной поддержки)
в целях и объеме, необходимых для выплаты частичной компенсации

расходов, связанных с наймом (поднаймом) жилого помещения.
Перечень прилагаемых документов:

_____;

_____;

(подпись) (расшифровка подписи)

».