



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02 июля 2019 г. № 275

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении Порядка предоставления дополнительных социальных гарантий молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области

В соответствии со статьей 2² Закона Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области» Правительство Сахалинской области **постановляет:**

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительных социальных гарантий молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области (прилагается).

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

Председатель Правительства
Сахалинской области



А.В.Белик

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Сахалинской области

от 02 июля 2019 г. № 275

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных социальных гарантий молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила и условия предоставления дополнительных социальных гарантий, установленных Законом Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области» (далее - Закон).

1.2. Дополнительные социальные гарантии предоставляются лицам при одновременном соблюдении следующих условий (далее - молодой специалист, медицинский работник, заявитель):

- 1) возраст до 35 лет;
- 2) стаж работы по специальности не более трех лет;
- 3) наличие права на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации;
- 4) занимает должность специалиста с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врач) или специалиста со средним профессиональным (медицинским) образованием (средний медицинский персонал) по основному месту работы в государственном учреждении здравоохранения Сахалинской области, подведомственном министерству здравоохранения Сахалинской области.

1.3. Молодым специалистам предоставляются следующие дополнительные социальные гарантии:

1.3.1. Дополнительная социальная гарантия в виде ежемесячной денежной выплаты (далее - ЕДВ).

1.3.2. Дополнительная социальная гарантия в виде ежемесячной денежной компенсации расходов по найму (поднайму) жилых помещений молодым специалистам, занимающим должность специалиста с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врач) и не обеспеченным жилым помещением специализированного жилищного фонда и не являющимся нанимателями жилого помещения по договору социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилого помещения или членами семьи собственника жилого помещения по основному месту работы (далее - ЕКР).

К членам семьи молодых специалистов, применительно к настоящему Порядку, относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети.

2. Организации, осуществляющие предоставление дополнительных социальных гарантий

2.1. Предоставление дополнительных социальных гарантий молодым специалистам осуществляется государственным учреждением здравоохранения Сахалинской области по основному месту работы заявителя (далее - работодатель).

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

2.2. Действия (бездействие) и решения должностных лиц организаций, предоставляющих ЕДВ и ЕКР, обжалуются в установленном законодательством внесудебном и судебном порядках.

3. Порядок предоставления дополнительных социальных гарантий

3.1. Дополнительные социальные гарантии предоставляются на основании решения работодателя.

3.2. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении ЕДВ принимается по результатам рассмотрения письменного заявления молодого специалиста по форме № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются реквизиты кредитной организации и банковского счета (банковской карты), открытого(-ой) в российской кредитной организации.

3.3. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении ЕКР принимается по результатам рассмотрения письменного заявления молодого специалиста по форме № 2 к настоящему Порядку и прилагаемых к нему следующих документов:

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

2) справки о составе семьи либо иного документа, подтверждающего совместное проживание членов семьи заявителя на территории Сахалинской области (копия паспорта гражданина Российской Федерации с отметкой о регистрации по месту жительства, свидетельство о регистрации по месту пребывания, решение суда, подтверждающее факт проживания на территории Сахалинской области, справки из организаций жилищно-коммунального хозяйства независимо от их организационно-правовой формы, имеющие реквизиты, подпись и печать юридических лиц, их выдавших; копия домовой книги или выписка из нее; справка органа местного самоуправления);

3) копии договора найма (поднайма) жилых помещений, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) реквизитов кредитной организации и банковского счета (банковской карты), открытого(-ой) в российской кредитной организации.

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

Работодатель в течение пяти рабочих дней со дня приема заявления и прилагаемых к нему документов запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия:

1) в управлении Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Сахалинской области:

- сведения из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о жилых помещениях, находящихся в личной собственности заявителя и членов семьи заявителя;

2) посредством Единой государственной системы социального обеспечения (ЕГИССО):

- сведения о предоставлении либо не предоставлении семье заявителя компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления, помимо установленных Законом.

Документы, которые находятся в распоряжении других органов, подлежащие предоставлению в рамках межведомственного взаимодействия, заявитель вправе по собственной инициативе представить самостоятельно.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, предусмотренных настоящим пунктом Порядка, возлагается на заявителя.

3.4. Основаниями для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления дополнительных социальных гарантий, являются:

- отсутствие документов, предусмотренных пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка, или отказ предъявить такие документы уполномоченному должностному лицу работодателя, ответственному за прием и регистрацию заявления и соответствующих документов;

- представление документов, предусмотренных пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка, в неполном или искаженном виде.

3.5. Решение о предоставлении ЕДВ (ЕКР) принимается работодателем в течение десяти рабочих дней после поступления документов, установленных пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка.

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

При наличии письменного согласия заявителя уведомление о принятом решении направляется посредством СМС-сообщения.

3.7. Основаниями для отказа в предоставлении дополнительных социальных гарантий являются:

- представление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений;

- отсутствие права на предоставление дополнительных социальных гарантий.

3.8. ЕДВ предоставляется с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, путем перечисления средств на указанный заявителем банковский счет (банковскую карту) кредитной организации ежемесячно до 30-го числа.

3.9. Молодым специалистам, получавшим выплату ежемесячных надбавок до 01 июля 2019 года в соответствии Законом в редакции, действовавшей до 01 июля 2019 года, ЕДВ назначается работодателем с 01 июля 2019 года без подачи заявления при соблюдении условий, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка.

3.10. Размер ЕДВ не зависит от количества дней, фактически отработанных медицинским работником в течение месяца.

3.11. ЕДВ не предоставляется молодым специалистам в период отпуска по беременности и родам и отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

3.12. Предоставление ЕКР производится с месяца, следующего за месяцем подачи заявления.

Заявитель ежемесячно представляет работодателю документы, подтверждающие фактическую оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений.

3.13. ЕКР производится на указанный заявителем банковский счет (банковскую карту) кредитной организации ежемесячно не позднее 30-го числа месяца, следующего за месяцем представления документов, подтверждающих фактические расходы на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений.

3.14. ЕКР производится в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц.

В случае оплаты стоимости найма (поднайма) жилых помещений за неполный месяц, ЕКР производится в сумме не более предельной суммы, скорректированной на фактическое число дней оплаченного найма (поднайма) жилых помещений.

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

3.15. Излишне выплаченные суммы дополнительных социальных гарантий, в том числе вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежат удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплат возмещаются заявителем добровольно в месячный срок. В случае отказа заявителя от

добровольного возврата излишне полученных сумм, они могут быть взысканы в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.16. Основаниями для прекращения предоставления дополнительных социальных гарантий являются:

- достижение возраста 35 лет;
- достижение трехлетнего стажа работы по специальности;
- прекращение трудового договора по основному месту работы;
- поступление сведений, влекущих утрату права на предоставление дополнительных социальных гарантий, в том числе о представлении заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений.

Дополнительными основаниями для прекращения предоставления ЕКР являются:

- прекращение договора найма (поднайма) жилых помещений;
- получение медицинским работником или членом его семьи компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений по иным основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления;
- предоставление медицинскому работнику или членам его семьи жилых помещений 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 по основному месту работы.

3.17. Предоставление дополнительных социальных гарантий прекращается с месяца, следующего за месяцем возникновения оснований, указанных в пункте 3.16 настоящего Порядка.

3.18. Молодой специалист обязан уведомить работодателя в 15-дневный срок с момента наступления дополнительных оснований для

прекращения предоставления ЕКР, указанных в пункте 3.16 настоящего Порядка.

3.19. Ответственность за невыплаченные суммы дополнительных социальных гарантий в случае непредставления сведений о закрытии или изменении счета в кредитной организации возлагается на медицинского работника.

4. Контроль

Контроль за соблюдением настоящего Порядка осуществляют министерство здравоохранения Сахалинской области и органы государственного финансового контроля.

ФОРМА № 1

к Порядку предоставления дополнительных
социальных гарантий молодым специалистам
медицинских организаций Сахалинской
области, утвержденному постановлением
Правительства Сахалинской области
от 02 июля 2019 г. № 275

(наименование работодателя)

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего(-ей) по адресу: _____

дата рождения: _____
паспорт: серия _____ № _____
когда выдан _____ кем выдан _____

Контактный телефон: _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление ежемесячной денежной выплаты
молодым специалистам

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату, установленную
Законом Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных
социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций
Сахалинской области».

С Порядком предоставления дополнительных социальных гарантий молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области ознакомлен(а).

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) возраст составляет _____ полных лет;
- 5) имею трудовой стаж по специальности¹ _____ лет _____ мес. _____ дней.

Выплату прошу производить на банковский счет кредитной организации*.

Расчетный счет № _____

В банке (указать банк) _____

Филиал № _____

Реквизиты банка _____

Обязуюсь в 5-дневный срок сообщать работодателю о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление ежемесячной денежной выплаты.

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 ежемесячной денежной выплаты.

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.

¹ Под трудовым стажем по специальности понимается стаж работы в государственных учреждениях здравоохранения и (или) муниципальных учреждениях здравоохранения Российской Федерации на врачебных должностях (для врачей-специалистов), на должностях среднего медицинского персонала (для среднего медицинского персонала) при наличии права на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации.

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

№ пп.	Наименование документа	Количество страниц

* Дополнительно прилагается копия документа с указанием банковских реквизитов счета.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

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

О принятом решении прошу известить посредством СМС-сообщения/ путем направления (вручения) письменного уведомления (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. заявителя _____

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

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

Наличие документов согласно описи проверил
_____ дата «_____» _____ 20__ г.

ФОРМА № 2

к Порядку предоставления дополнительных
социальных гарантий молодым специалистам
медицинских организаций Сахалинской
области, утвержденному постановлением
Правительства Сахалинской области
от 02 июля 2019 г. № 275

(наименование работодателя)

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего(-ей) по адресу: _____

дата рождения: _____
паспорт: серия _____ № _____
когда выдан _____ кем выдан _____

Контактный телефон: _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на предоставление возмещения расходов на оплату стоимости
найма (поднайма) жилых помещений молодым специалистам**

Прошу предоставить возмещение расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений, установленное Законом Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области».

С Порядком предоставления дополнительных социальных гарантий молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области ознакомлен(а).

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 государственное учреждение здравоохранения
Сахалинской области «___» _____ 20__ года;
- 5) возраст составляет _____ полных лет;
- 6) имею трудовой стаж по специальности¹ _____ лет _____ мес. _____ дней;
- 7) являюсь нанимателем (поднанимателем) (нужное подчеркнуть)
жилых помещений по адресу: _____

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

8) не являюсь нанимателем или членом семьи нанимателей жилых по-
мещений по договорам социального найма, нанимателем или членом семьи
нанимателей других специализированных жилых помещений либо собствен-
ником или членом семьи собственников жилых помещений, расположенных
на территории муниципального образования _____
по основному месту работы²;

9) 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 актами Сахалинской области, а также актами
органов местного самоуправления.

Выплату прошу производить на банковский счет в кредитной органи-
зации*.

Расчетный счет № _____

В банке (указать банк) _____

Филиал № _____

Реквизиты банка _____

Обязуюсь:

¹ Под трудовым стажем по специальности понимается стаж работы в
государственных учреждениях здравоохранения и (или) муниципальных учреждениях
здравоохранения Российской Федерации на врачебных должностях (для врачей-
специалистов), на должностях среднего медицинского персонала (для среднего
медицинского персонала) при наличии права на осуществление медицинской
деятельности в Российской Федерации.

² К членам семьи молодых специалистов относятся постоянно проживающие
совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети.

- ежемесячно предоставлять сведения об оплате найма (поднайма) жилых помещений;

- в 15-дневный срок сообщать работодателю о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление дополнительных социальных гарантий.

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 страниц

* Дополнительно прилагается копия документа с указанием банковских реквизитов счета.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

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

О принятом решении прошу известить посредством СМС-сообщения/ путем направления (вручения) письменного уведомления (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. заявителя _____

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

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

Наличие документов согласно описи проверил

_____ дата «_____» _____ 20__ г.
