



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТУАПСИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.03.2025

№ 467

г. Туапсе

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры
социальной поддержки в виде доплаты приглашенным
специалистам в государственные бюджетные
учреждения здравоохранения министерства здравоохранения
Краснодарского края, расположенные на территории
Туапсинского муниципального округа**

Руководствуясь федеральными законами от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Краснодарского края от 8 февраля 2024 г. № 5070-КЗ «О преобразовании поселений, входящих в состав муниципального образования Туапсинский район, путем их объединения и о наделении вновь образованного муниципального образования статусом муниципального округа», постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 г. № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края», Уставом Туапсинского муниципального округа, на основании решений Совета муниципального образования Туапсинский муниципальный округ Краснодарского края от 20 декабря 2024 г. № 117 «О правопреемстве администрации муниципального образования Туапсинский муниципальный округ Краснодарского края», от 28 февраля 2025 г. № 152 «О внесении изменений в решение Совета муниципального образования Туапсинский район от 30 августа 2024 г. № 127 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в

государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории муниципального образования Туапсинский район, являющимся получателями компенсации, предусмотренной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 г. № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края», в целях создания условий для улучшения организации оказания медицинской помощи населению Туапсинского муниципального округа путем привлечения отдельных категорий медицинских работников п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории Туапсинского муниципального округа (прилагается).

2. Опубликовать настоящее постановление в средстве массовой информации – газете (сетевом издании) «Туапсинские вести» и разместить на официальном сайте администрации Туапсинского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Туапсинского муниципального округа Ачмизова А.Р.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава

Туапсинского муниципального округа



С.А. Бойко

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Туапсинский муниципальный округ
Краснодарского края
от 25.03.2025 № 467

ПОРЯДОК
предоставления дополнительной меры социальной
поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в
государственные бюджетные учреждения здравоохранения
министерства здравоохранения Краснодарского края,
расположенные на территории Туапсинского
муниципального округа

1. Общее положение

1.1. Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории Туапсинского муниципального округа, являющимся получателями компенсации, предусмотренной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 г. № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края» (далее – Порядок; постановление № 299), разработан в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Жилищным кодексом Российской Федерации, пунктом 12 части 1 статьи 15 Федерального закона от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании решения Совета муниципального образования Туапсинский муниципальный округ Краснодарского края от 28 февраля 2025 г. № 152 «О внесении изменений в решение Совета муниципального образования Туапсинский район от 30 августа 2024 г. № 127 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории муниципального образования Туапсинский район, являющимся получателями компенсации, предусмотренной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 г. № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений

здравоохранения Краснодарского края», в целях обеспечения бесперебойного оказания медицинской помощи населению Туапсинского муниципального округа, определения размера и порядка предоставления доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории Туапсинского муниципального округа, являющимся получателями компенсации, предусмотренной постановлением № 299, контроля расхода средств муниципального бюджета, выделенных в рамках муниципальной программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан».

1.2. Порядок определяет механизм предоставления и размер ежемесячной доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории Туапсинского муниципального округа (далее – ГБУЗ учреждение здравоохранения МЗ КК), являющимся получателями компенсации, предусмотренной постановлением № 299, регулирует отношения между администрацией Туапсинского муниципального округа, государственными бюджетными учреждениями здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенными на территории Туапсинского муниципального округа и приглашенными специалистами в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенными на территории Туапсинского муниципального округа (далее – Работник).

1.3. Финансирование расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, осуществляется за счет средств бюджета Туапсинского муниципального округа в пределах выделенных лимитов бюджетных обязательств в рамках муниципальной программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан».

1.4. Органом, уполномоченным по осуществлению меры социальной поддержки, является администрация Туапсинского муниципального округа в лице отдела по социальным вопросам администрации Туапсинского муниципального округа.

2. Лица, имеющие право на предоставление меры социальной поддержки

Право на предоставление меры социальной поддержки при соблюдении условий, установленных Порядком, имеют отдельные категории медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края расположенных на территории Туапсинского муниципального округа и проживающих на территории Туапсинского муниципального округа (далее - заявитель), осуществляющие трудовую деятельность по основному месту работы в государственных учреждениях здравоохранения (далее - медицинские учреждения) расположенных на территории Туапсинского муниципального округа и являющиеся получателями компенсации расходов по оплате найма жилых помещений, предусмотренной

постановлением № 299, а именно: граждане Российской Федерации, занимающие должности врача-специалиста или среднего медицинского персонала (акушер (акушерка), фельдшер, фельдшер скорой медицинской помощи, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушер (акушерка), медицинская сестра (медицинский брат), заведующий здравпунктом - фельдшер (медицинская сестра (медицинский брат), заведующий кабинетом медицинской профилактики - фельдшер (медицинская сестра (медицинский брат), медицинская сестра (медицинский брат), медицинская сестра-анестезист (медицинский брат-анестезист), медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) (медицинский брат врача общей практики (семейного врача), медицинская сестра по паллиативной медицинской помощи (медицинский брат по паллиативной медицинской помощи), медицинская сестра палатная (постовая) (медицинский брат палатный (постовой), медицинская сестра патронажная (медицинский брат патронажный), медицинская сестра перевязочной (медицинский брат перевязочной), медицинская сестра по массажу (медицинский брат по массажу), медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи (медицинский брат по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи), медицинская сестра приемного отделения (медицинский брат приемного отделения), медицинская сестра процедурной (медицинский брат процедурной), медицинская сестра по медицинской реабилитации (медицинский брат по медицинской реабилитации), медицинская сестра стерилизационной (медицинский брат стерилизационной), медицинская сестра участковая (медицинский брат участковый), медицинская сестра по физиотерапии (медицинский брат по физиотерапии), операционная медицинская сестра (операционный медицинский брат), старшая медицинская сестра (старший медицинский брат), старший акушер (старшая акушерка), старший фельдшер, старшая операционная медицинская сестра (старший операционный медицинский брат), рентгенолаборант.

3. Условия предоставления меры социальной поддержки

3.1. Право на предоставление меры социальной поддержки имеют лица, указанные в разделе 2 Порядка, при соблюдении следующих условий:

1) заключение в соответствии с законодательством Российской Федерации заявителем либо членом его семьи договора найма жилого помещения, расположенного на территории Туапсинского муниципального округа (далее - договор найма жилого помещения);

2) заявитель не является нанимателем или членом семьи нанимателя по договору социального найма, договору найма специализированного жилого помещения либо собственником или членом семьи собственника жилого помещения, расположенного на территории Туапсинского муниципального округа.

3.2. В целях исполнения Порядка к членам семьи лиц, указанных в разделе 2 Порядка, относятся супруга (супруг), несовершеннолетние дети, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, родители лица и его супруги (супруга), проживающие совместно с лицом.

3.3. Если совместно с лицом проживает член семьи, имеющий право на получение меры социальной поддержки в соответствии с Порядком, мера социальной поддержки предоставляется одному из них по выбору.

3.4. В случае, когда заявитель является нанимателем по двум и более договорам найма жилых помещений, мера социальной поддержки предоставляется только по одному из них.

3.5. Лицам, являющимся получателями меры социальной поддержки, предусмотренной постановлением № 299, компенсация предоставляется дополнительно к компенсации по указанному постановлению.

3.6. Мера социальной поддержки предоставляется с 1 числа месяца, в котором было подано заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты к компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края расположенных на территории Туапсинского муниципального округа и проживающих на территории Туапсинского муниципального округа, но не ранее даты заключения договора найма жилых помещений.

3.7. Мера социальной поддержки в соответствии с Порядком предоставляется ежемесячно в размере фактически понесенных заявителем расходов по оплате найма жилого помещения в соответствии с договором найма жилого помещения и документами, подтверждающими оплату найма жилого помещения в соответствии с указанным договором, но не более 5000 (пяти тысяч) рублей.

3.8. В меру социальной поддержки не входят:

- 1) плата за содержание и ремонт жилого помещения (услуги и работы по управлению многоквартирным домом, содержанию, текущему и капитальному ремонту общего имущества в многоквартирном доме);
- 2) плата за коммунальные услуги (холодное и горячее водоснабжение, электроснабжение, газоснабжение, отопление, вывоз мусора);
- 3) плата за телефон, домофон, лифт.

4. Порядок предоставления меры социальной поддержки

4.1. В целях получения меры социальной поддержки заявитель представляет в администрацию Туапсинского муниципального округа пакет документов, включающий:

- 1) заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению 1 к Порядку (далее - заявление);
- 2) реквизиты счета, открытого в российской кредитной организации.

4.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) копия паспорта гражданина Российской Федерации;
- 2) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), при отсутствии сведений у медицинской организации;
- 3) копии документов, подтверждающих родственные отношения заявителя и лиц, указанных им в качестве членов семьи в соответствии с пунктом 3.2 Порядка (паспорт или документ, его заменяющий, свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, решение суда о признании членом семьи заявителя), в случае наличия таких членов семьи;
- 4) выписка (сведения) из единого государственного реестра недвижимого имущества об отсутствии в собственности у заявителя и (или) членов его семьи жилых помещений, расположенных на территории Туапсинского муниципального округа;
- 5) копия договора найма жилого помещения;
- 6) справка с места работы членов семьи заявителя о том, что им не предоставляется данная мера социальной поддержки (если члены семьи имеют право на предоставление меры социальной поддержки);
- 7) документ из медицинского учреждения, подтверждающий получение заявителем компенсации расходов по оплате найма жилых помещений в соответствии с постановлением № 299.

Копии документов, указанные в настоящем пункте, не заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, представляются с предъявлением оригинала. Копии документов, представленные с предъявлением оригинала, заверяются лицом, осуществляющим прием документов.

4.3. Администрация Туапсинского муниципального округа в лице отдела по социальным вопросам администрации Туапсинского муниципального округа (далее - отдел по социальным вопросам):

1) осуществляет прием и регистрацию заявлений лиц, указанных в разделе 2 Порядка, на получение меры социальной поддержки в журнале учета и регистрации заявлений отдельных категорий медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края расположенных на территории Туапсинского муниципального округа и проживающих на территории Туапсинского муниципального округа, в день поступления, по форме согласно приложению 2 к Порядку;

2) в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении меры социальной поддержки запрашивает в уполномоченном органе администрации Туапсинского муниципального округа документы (сведения) об отсутствии у заявителя и (или) членов его семьи на территории Туапсинского муниципального округа жилого помещения, предоставленного по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения;

3) в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении меры социальной поддержки проверяет полноту и достоверность предоставленных документов, указанных в пункте 4.2 Порядка;

4) в случае соответствия документов требованиям Порядка в течение

30 дней готовит проект постановления администрации муниципального образования Туапсинский муниципальный округ Краснодарского края, которым утверждается список граждан, являющихся получателями меры социальной поддержки (далее – постановление администрации Туапсинского муниципального округа);

5) в постановлении администрации Туапсинского муниципального округа указывается;

Ф.И.О. получателя меры социальной поддержки;

общий размер меры социальной поддержки (руб.);

реквизиты банковского счета получателя меры социальной поддержки;

сумма меры социальной поддержки, причитающаяся получателю (руб.);

6) после регистрации постановления администрации Туапсинского муниципального округа отдел по социальным вопросам в течение 3 дней передает его, а также заявление и копии документов, послужившие основанием для назначения меры социальной поддержки, в отдел учета и отчетности администрации Туапсинского муниципального округа.

4.4. Отдел учета и отчетности администрации Туапсинского муниципального округа в течение 5 рабочих дней со дня получения документов от отдела по социальным вопросам перечисляет денежные средства на счет заявителя.

4.5. Основаниями для отказа на предоставление меры социальной поддержки являются:

несоответствие заявителя условиям, указанным в разделе 2;

предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 4.2 Порядка;

наличие в собственности жилого помещения, жилого помещения, предоставленного по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения, расположенного на территории Туапсинского муниципального округа;

предоставление недостоверных сведений согласно пункту 4.2 Порядка.

4.6. В случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки отдел по социальным вопросам в течение 3 рабочих дней возвращает заявителю документы путем направления заказным письмом с указанием причины отказа.

4.7. Отказ в предоставлении меры социальной поддержки не является препятствием для повторной подачи заявления, если причины для отказа будут устранены.

5. Прекращение предоставления меры социальной поддержки

5.1. Основанием для прекращения предоставления меры социальной поддержки для лиц, указанных в разделе 2 Порядка, является:

1) расторжение (прекращение) трудового договора (контракта), заключенного с медицинским учреждением;

2) приобретение жилого помещения в собственность либо предоставление лицу, указанному в разделе 2 Порядка, и (или) члену его семьи жилого помещения, расположенного на территории Туапсинского

муниципального округа, по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения;

3) расторжение (прекращение) договора найма жилого помещения или окончание срока действия договора найма жилого помещения;

4) перевод на должность, не относящуюся к должностям, указанным в Постановлении № 299, либо на неполную рабочую ставку;

5) смерть лица, указанного в разделе 2 Порядка, признание его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим.

5.2. При наступлении случаев, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 5.1 Порядка, заявитель обязан письменно уведомить об этом администрацию Туапсинского муниципального округа в срок не позднее 10 рабочих дней с даты наступления такого случая.

5.3. Средства, полученные заявителем, после наступления одного из случаев, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 5.1 Порядка, подлежат возврату в срок не позднее 30 календарных дней с даты получения заявителем уведомления администрации Туапсинского муниципального округа о прекращении предоставления меры социальной поддержки путем перечисления на счет, указанный в уведомлении.

В случае невозврата необоснованно полученных средств меры социальной поддержки в установленный настоящим пунктом срок указанные средства взыскиваются в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Отдел по социальным вопросам при возникновении необходимости вправе запрашивать документы у медицинских учреждений, подтверждающие право лиц, указанных в разделе 2 Порядка, на получение меры социальной поддержки.

6.2. Контроль за целевым использованием бюджетных средств, выделенных на предоставление меры социальной поддержки в соответствии с Порядком, осуществляется администрацией Туапсинского муниципального округа, иными уполномоченными органами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заместитель главы администрации
Туапсинского муниципального округа

А.Р. Ачмизов



Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки в виде
доплаты приглашенным
специалистам в государственные
бюджетные учреждения
здравоохранения министерства
здравоохранения Краснодарского
края, расположенные на
территории Туапсинского
муниципального округа

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в
виде доплаты приглашенным специалистам в государственные
бюджетные учреждения здравоохранения министерства
здравоохранения Краснодарского края, расположенные на
территории Туапсинского муниципального округа**

Главе
Туапсинского муниципального округа

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: _____

_____,

документ, удостоверяющий личность

(паспорт), серия _____ № _____,

выданный _____

(кем и когда выдан)

телефон: _____

Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории Туапсинского муниципального округа

В соответствии с Решением Совета муниципального образования Туапсинский муниципальный округ Краснодарского края от 28 февраля 2025 г. № 152 «О внесении изменений в решение Совета муниципального образования Туапсинский район от 30 августа 2024 г. № 127 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты приглашенным специалистам в государственные бюджетные учреждения здравоохранения министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенные на территории муниципального образования Туапсинский район, являющимся получателями компенсации, предусмотренной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2020 г. № 299 «О компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края» прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде доплаты к компенсации расходов по оплате найма жилого помещения в размере _____ тысяч рублей.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие администрации Туапсинского муниципального округа на использование моих персональных данных в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты к компенсации расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям медицинских работников, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края на территории Туапсинского муниципального округа и проживающих на территории Туапсинского муниципального округа. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации для документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес администрации Туапсинского муниципального округа.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Заместитель главы администрации
Туапсинского муниципального округа



А.Р. Ачмизов

Приложение 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки в виде
доплаты приглашенным
специалистам в
государственные бюджетные
учреждения здравоохранения
министерства здравоохранения
Краснодарского края,
расположенные на территории
Туапсинского муниципального
округа

ФОРМА

ЖУРНАЛ
учета и регистрации заявлений о предоставлении
дополнительной меры социальной поддержки в виде доплаты
приглашенным специалистам в государственные бюджетные
учреждения здравоохранения министерства здравоохранения
Краснодарского края, расположенные на территории
Туапсинского муниципального округа

Входя- щий номер	Дата поступле- ния заявления	Ф.И.О., адрес места жительства претендента	Срок рассмотре- ния заявления	Результат рассмотре- ния заявления	Дата отправления ответа/либо реквизиты постановле- ния

Заместитель главы администрации
Туапсинского муниципального округа



А.Р. Ачмизов