

СОГЛАСОВАНО:

Председатель профкома
ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ»

_____ Н.С. Елескина

«___» _____ 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач
ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ»

_____ М.А. Сипачев

«___» _____ 2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о компенсации оплаты найма жилых помещений для медицинских работников ГБУЗ ЯНАО "Мужевская центральная районная больница"

1. Настоящее Положение определяет порядок компенсации оплаты найма жилых помещений медицинским работникам ГБУЗ ЯНАО "Мужевская центральная районная больница" (далее - МЦРБ).

2. Компенсация оплаты найма жилых помещений (далее - компенсация) осуществляется штатным (не менее 1 ставки по основному месту работы) врачам-специалистам (в том числе врачам-стажерам), нуждающимся в предоставлении жилищных условий (далее – работник).

Компенсация осуществляется работнику на срок не более 1 года.

Компенсация осуществляется за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности учреждения.

Работник вправе претендовать на компенсацию по настоящему Положению в случае, если у него отсутствует в собственности и (или) пользовании (по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения) жилое помещение на территории муниципального образования Шурышкарский район ЯНАО.

В случае если работник имеет семью, члены которой также работают в МЦРБ, компенсация предоставляется только одному из них.

3. Компенсация осуществляется в сумме 10 000,00 рублей в месяц (без учета оплаты коммунальных расходов и налогов) на основании договора об аренде (иного документа), подтверждающего использование жилого помещения по найму, оформленного в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Предельная сумма компенсации может быть увеличена для работника в индивидуальном порядке по решению главного врача МЦРБ. Оплата коммунальных расходов, в том числе электроэнергии, в используемом жилом помещении осуществляется работником самостоятельно.

4. Подбор вариантов жилых помещений, заключение договора аренды (найма) осуществляется работником самостоятельно.

5. Компенсация предоставляется по письменному заявлению работника, согласованному с заведующим структурным подразделением. Заявление подается на рассмотрение комиссии по рассмотрению заявлений о компенсации оплаты найма жилых помещений для медицинских работников МЦРБ (далее - комиссия).

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия трудового договора (контракта),
- копия паспорта работника (стр.2, 3,5,6,14);
- копия договора аренды (найма) жилого помещения;

- свидетельство о заключении брака (расторжении брака), другие документы, подтверждающие родственные отношения гражданина и лиц, указанных в качестве членов его семьи;
- справка с места жительства о составе семьи либо выписка из домовой книги по месту регистрации;

6. Заявление с документами, перечисленными в пункте 5 настоящего Положения, регистрируется отделом кадров МЦРБ в день подачи заявления и направляется на рассмотрение комиссии.

Комиссия проводит проверку поступивших документов. В период выплаты компенсации комиссия может осуществлять контроль над соблюдением условий договора о компенсации путем посещения жилого помещения, указанного в договоре аренды (найма). Комиссия осуществляет свою работу на основании Положения о комиссии (приложение №1). Состав комиссии определен в приложении №2 к настоящему Положению.

Комиссия принимает решение о компенсации или об отказе в компенсации на очередном заседании. Решение комиссии оформляется протоколом (приложение №3).

7. Компенсация производится безналичным расчетом, путем перечисления средств на банковскую карту работника. При перечислении производится вычет налога на доходы физического лица от суммы компенсации в соответствии с действующим законодательством.

8. Комиссия принимает решение об отказе в компенсации:

- в случае несоответствия работника условиям, установленным настоящим Положением;
- в случае представления работником неполного перечня документов и (или) недостоверных сведений;
- не допускается компенсация оплаты работнику найма жилого помещения, принадлежащего его жене (мужу), а также его близким родственникам (брату, сестре, матери, отцу, бабушке, дедушке, детям).

9. Компенсация предоставляется с месяца, следующего за датой оформления договора о компенсации оплаты найма жилого помещения.

10. Экономический отдел МЦРБ ежемесячно представляет в бухгалтерию заявку о перечислении средств на компенсацию и после получения соответствующего финансирования, осуществляет выплату путем перечисления суммы на банковскую карту работника.

11. Основаниями для прекращения компенсации являются:

- увольнение работника из МЦРБ;
- улучшение жилищных условий работника (в том числе приобретение жилого помещения, заключение договора социального найма, договора специализированного жилищного найма);
- расторжение договора об аренде (найме) жилого помещения;
- наличие фактов, свидетельствующих о нарушении условий настоящего Положения и нарушение условий договора о компенсации за оплату найма жилого помещения;

Компенсация может быть прекращена Работнику по решению комиссии в связи с неоднократным нарушением им своих трудовых обязанностей, трудовой дисциплины.

Компенсация может быть прекращена Работнику в связи с невозможностью учреждения финансировать данные меры социальной поддержки, о чем работник должен быть своевременно уведомлен.

12. Работник, получающий компенсацию, обязан в течение трех рабочих дней сообщить в письменной форме в МЦРБ об обстоятельствах, влекущих прекращение оплаты по договору.

13. В случае излишне выплаченных сумм по договору о компенсации оплаты найма жилого помещения работнику вследствие злоупотребления со стороны работника (представление документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытие факта приобретения им в собственность жилого помещения и др.), несвоевременного извещения комиссии о произошедших изменениях, влекущих прекращение компенсации оплаты

найма жилого помещения, необоснованно полученные средства добровольно возвращаются на счет МЦРБ. В случае отказа работника от добровольного возврата указанных средств они могут быть истребованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Компенсация оплаты прекращается с момента наступления обстоятельств, указанных в пункте 11 настоящего Положения.

15. Вопросы компенсации оплаты найма жилого помещения работникам или ее прекращения, а также споры и разногласия о взыскании необоснованно перечисленных средств разрешаются на заседании комиссии либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Положение
о комиссии по рассмотрению заявлений о компенсации оплаты найма жилых
помещений для медицинских работников МЦРБ**

1. Общие положения

1.1. Комиссия по рассмотрению заявлений о компенсации оплаты найма жилых помещений для медицинских работников (далее - Комиссия) создается на период действия Коллективного договора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ямало – Ненецкого автономного округа «Мужевская центральная районная больница» на 2018 – 2020 г.г.

1.2. Целью создания Комиссии является принятие решения о компенсации оплаты (отказе в компенсации оплаты) найма жилых помещений медицинским работникам МЦРБ.

1.3. Комиссия состоит из нечетного количества человек.

2. Порядок деятельности

2.1. Комиссия осуществляет свою деятельность в режиме заседаний.

2.2. В случае отсутствия члена Комиссии по уважительной причине в ее работе принимает участие замещающий его специалист, с правом голоса.

2.3. Заседание Комиссии правомочно при наличии не менее половины ее состава.

2.4. Заседание комиссии проводится по мере необходимости и готовности к рассмотрению документов, но не чаще 2 раз в месяц.

2.5. На заседаниях комиссии присутствуют только члены комиссии и лица, приглашенные на заседание.

2.6. Комиссия рассматривает документы и заявления, поступившие от медицинских работников МЦРБ на компенсацию оплаты найма жилых помещений.

2.7. Решение комиссии принимается путем открытого голосования, абсолютным большинством голосов, оформляется протоколом, который подписывается всеми членами комиссии.

2.8. О принятом комиссией решении работник уведомляется в устной или письменной форме в течение трех рабочих дней.

2.9. Решение комиссии при необходимости выдается на руки работнику.

2.10. Решение комиссии предоставляется в бухгалтерию для последующего оформления компенсации оплаты по соответствующему договору.

3. Права комиссии

Комиссия для выполнения возложенных на нее задач имеет право:

3.1. Запрашивать в соответствующих структурных подразделениях информацию, необходимую для принятия решения.

3.2. Приглашать для участия в своей работе представителей структурных подразделений МЦРБ, не вошедших в состав комиссии.

3.3. Уточнять у работника содержание представленного заявления и документов.

Приложение №2
Положения о компенсации оплаты
найма жилых помещений
для медицинских работников
ГБУЗ ЯНАО "Мужевская ЦРБ"

**Состав
комиссии по рассмотрению заявлений о компенсации оплаты найма жилых
помещений для медицинских работников МЦРБ**

Главный врач ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ» - председатель комиссии;

заместитель главного врача по медицинской части - заместитель председателя комиссии;

начальник отдела кадров - секретарь комиссии;

Члены комиссии:

- заместитель главного врача по КЭР;

- главный бухгалтер;

- председатель первичной организации Профсоюза;

- юрисконсульт.

**Примерная форма протокола
заседания комиссии по рассмотрению заявления на компенсацию оплаты найма
жилого помещения для медицинских работников МЦРБ**

**Протокол № _____
комиссии по рассмотрению заявления на компенсацию оплаты найма жилого
помещения для медицинского работника МЦРБ**

от _____ 201 г.

Присутствовали:

Всего: чел.

Приглашенные:

Повестка заседания:

О рассмотрении заявления о компенсации оплаты найма жилых помещений для
медицинского работника:

(ФИО, должность)

На рассмотрение комиссии были представлены все необходимые документы, в
соответствии с Положением о компенсации оплаты найма жилых помещений для
медицинских работников МЦРБ: Да/ нет/ иное
(указать) _____

По вопросу повестки **слушали:**

В ходе заседания комиссия определила:

Представленные документы от всех заявителей соответствуют Положению о компенсации
оплаты найма жилых помещений для медицинских работников МЦРБ:

Да/нет/иное

(указать) _____

По итогам заседания комиссия предлагает (выбрать нужное):

Осуществлять компенсацию оплаты найма жилых помещений медицинским работникам:

_____ в сумме _____ тыс. руб. в месяц (без учета оплаты коммунальных
расходов и налогов).

Выплату осуществить за счет средств от предпринимательской и иной, приносящей доход
деятельности учреждения на основании соответствующего договора работника с МЦРБ.

Отказать в компенсации оплаты найма жилых помещений работнику:

по причине (выбрать нужное):

- несоответствия врачам условиям Положения о компенсации оплаты найма жилых помещений медицинским работникам МЦРЪ;
- представления работником неполного перечня документов и (или) недостоверных сведений;
- установлено, что осуществляется найм жилого помещения, принадлежащего жене (мужу) работника, а также его близким родственникам.

Дополнительная

информация: _____

Итоги голосования:

За _____ чел.

Против _____ чел., в том числе:

Решение принято / не принято

Подписи:

Протокол вел (а): _____

**Форма заявления на компенсацию оплаты найма жилого помещения
медицинским работникам ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ»**

Главному врачу МЦРБ

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(должность заявителя)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Положением о компенсации оплаты найма жилых помещений медицинским работникам ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ», прошу осуществить компенсацию оплаты найма жилого помещения для меня.

Жилое помещение в собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) на территории муниципального образования Шурышкарский район не имею/имею. (нужное подчеркнуть).

При приобретении в собственность или пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения на территории муниципального образования Шурышкарский район обязуюсь в течение трех рабочих дней сообщить об этом в комиссию МЦРБ.

К заявлению прилагаются: копия трудового договора (контракта), копия паспорта (стр.2, 3,5,6,14); копия договора аренды (найма) жилого помещения; свидетельство о заключении брака (расторжении брака), другие документы, подтверждающие родственные отношения гражданина и лиц, указанных в качестве членов его семьи; справка с места жительства о составе семьи либо выписку из домовой книги по месту регистрации; выписка (справки) из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним из органа, уполномоченного осуществлять регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним до вступления в силу Федерального закона от 01.01.01 года "О государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним", о наличии (отсутствии) сведений о зарегистрированных правах на жилые помещения у гражданина и членов его семьи;

В случае излишне перечисленных сумм компенсации оплаты найма жилых помещений вследствие злоупотребления с моей стороны (представление документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытие факта приобретения в собственность жилого помещения, несоответствие договора возмездного найма действующему законодательству и др.), не извещения комиссии МЦРБ в установленный срок о произошедших изменениях, влекущих прекращение оплаты найма жилых помещений, я обязуюсь добровольно вернуть необоснованно полученные средства на счет МЦРБ. В случае моего отказа от добровольного возврата указанных средств они могут быть истребованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я, _____ (ФИО работника),

даю свое согласие МЦРБ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных с целью перечисления денежных средств на мою банковскую карточку.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием правоустанавливающих документов, являющихся основанием для компенсации оплаты найма жилых помещений. Данное согласие может быть мною отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с Положением о компенсации оплаты найма жилых помещений для медицинских работников ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ», с положением Федерального закона от 01.01.2001 года «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 2018 г.

 подпись

ДОГОВОР
о компенсации оплаты найма жилого помещения
№ _____

с. Мужи

_____ 2018 г.

Государственное бюджетное учреждение Ямало – Ненецкого автономного округа «Мужевская центральная районная больница» (далее – МЦРБ), в лице главного врача Сипачева Максима Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (паспорт серия _____, № _____, выдан _____, дата выдачи _____, именуемый в дальнейшем «Работник», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», на основании личного заявления Работника и решения комиссии МЦРБ о компенсации оплаты найма жилого помещения (протокол № от _____ 2018 г.), договора найма жилого помещения с _____ от _____ 201_ г., заключили настоящий Договор (далее «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 МЦРБ осуществляет компенсацию оплаты найма жилого помещения (далее - компенсация) Работнику.

Компенсация производится в соответствии с Положением о компенсации оплаты найма жилых помещений для медицинских работников МЦРБ.

1.2 Компенсация осуществляется за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности учреждения.

1.3 Компенсация осуществляется в сумме _____ (_____) тысяч рублей в месяц на основании договора о найме (аренде) жилого помещения с арендодателем (без учета оплаты коммунальных расходов и налогов).

1.4 Компенсация осуществляется с месяца заключения настоящего договора. Срок действия настоящего договора может быть продлен по соглашению Сторон. Компенсация осуществляется в течение срока действия настоящего договора, но не более 3 лет подряд.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. После предоставления Работником договора о найме (аренде) жилого помещения МЦРБ осуществляет компенсацию оплаты найма жилого помещения.

2.2. Работник обязуется в течение трех рабочих дней сообщить в письменной форме в МЦРБ об обстоятельствах, влекущих прекращение оплаты по договору, в том числе:

- увольнения из МЦРБ;
- улучшения своих жилищных условий (в т. ч. приобретения жилого помещения, заключения договора социального найма, иное);
- расторжения договора о найме жилого помещения.

2.3. Компенсация может быть прекращена Работнику по решению комиссии в связи с неоднократным нарушением им своих трудовых обязанностей, трудовой дисциплины.

Компенсация может быть прекращена Работнику в связи с невозможностью учреждения финансировать данные меры социальной поддержки, о чем работник должен быть своевременно уведомлен.

2.4. Работник, в случае излишне выплаченных сумм по договору о компенсации, вследствие злоупотребления со стороны Работника (представление документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытие факта приобретения им в собственность жилого помещения и др.), несвоевременного извещения комиссии о произошедших изменениях, влекущих прекращение оплаты найма жилого помещения, обязуется добровольно возвратить необоснованно перечисленные средства на счет МЦРБ. В случае отказа Работника от добровольного возврата указанных средств они могут быть истребованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.5. Вопросы компенсации или ее прекращения, а также споры и разногласия о взыскании необоснованно перечисленных средств, разрешаются на комиссии, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.6. МЦРБ не несет ответственности за своевременность расчетов Работника по договору найма (аренды) жилого помещения.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Средства перечисляются один раз в месяц на банковскую карточку Работника.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность Сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору регулируется действующим законодательством РФ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до _____ 20 ____ г. Срок действия договора может быть продлен по соглашению Сторон.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласованию Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке любой из Сторон при условии предупреждения другой Стороны за 1 месяц до даты расторжения.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение обязательств по настоящему Договору при наступлении обстоятельств непреодолимой силы (чрезвычайные и непредотвратимые при данных условиях обстоятельства - стихийные бедствия, военные действия, блокады и т. п.).

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную силу. Каждый экземпляр должен быть подписан обеими сторонами, и каждая Сторона получает по одному экземпляру.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН