



# ПРАВИТЕЛЬСТВО МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.01.2023

№ 33-ПП

Мурманск

**Об утверждении Положения об условиях и порядке предоставления отдельным категориям медицинских работников меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения**

В соответствии с Законом Мурманской области от 14.12.2022 № 2842-01-ЗМО «О социальной поддержке в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения отдельным категориям медицинских работников» Правительство Мурманской области **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об условиях и порядке предоставления отдельным категориям медицинских работников меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения.

2. Предоставить право Министерству здравоохранения Мурманской области давать разъяснения в пределах своей компетенции, издавать правовые акты о применении вышеназванного Положения.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования, распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года и действует по 31 декабря 2025 года включительно.

**Губернатор  
Мурманской области**

**А. Чибис**

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Правительства  
Мурманской области  
от 23.01.2023 № 33-ПП

**Положение об условиях и порядке предоставления  
отдельным категориям медицинских работников меры социальной  
поддержки в виде компенсационной выплаты  
по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого  
помещения по договору аренды (найма) жилого помещения**

Настоящее Положение разработано в соответствии с Законом Мурманской области от 14.12.2022 № 2842-01-ЗМО «О социальной поддержке в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения отдельным категориям медицинских работников» и устанавливает категории медицинских работников, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки, порядок, условия предоставления меры социальной поддержки и правила определения размера меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения.

**1. Условия предоставления отдельным категориям медицинских работников меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения**

1.1. Право на меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения (далее - Выплата) имеют отдельные категории медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области (далее соответственно - медицинская организация, Министерство), заключивших трудовой договор с медицинской организацией по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в следующих должностях (далее - медицинский работник):

1.1.1. Специалисты с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачи):

- врачи-специалисты;
- врачи-стажеры.

1.1.2. Специалисты со средним профессиональным (медицинским) образованием (средний медицинский персонал):

- акушер (акушерка);
- зубной врач;
- медицинская сестра - анестезист;
- медицинская сестра врача общей практики (семейного врача);
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра участковая;
- медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант);
- операционная медицинская сестра;
- рентгенолаборант;
- фельдшер;
- фельдшер скорой медицинской помощи.

1.2. Если право на Выплату в соответствии с настоящим Положением имеют несколько членов семьи медицинского работника, Выплата предоставляется одному из них (по их выбору).

1.3. Выплаты предоставляются медицинскому работнику при соблюдении одновременно следующих условий:

1) медицинский работник заключил трудовой договор с медицинской организацией по основному месту работы в объеме не менее 1,0 штатной должности медицинского работника, установленной пунктом 1.1 настоящего Положения;

2) медицинский работник, член его семьи не являются собственником жилого помещения, а также не имеют жилого помещения по договору социального найма, по договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, договору найма специализированного жилого помещения в населенном пункте по месту основной работы медицинского работника;

3) медицинский работник либо член его семьи заключил в соответствии с законодательством Российской Федерации договор аренды (найма) жилого помещения в населенном пункте по месту основной работы медицинского работника;

4) медицинский работник либо член его семьи в течение трех лет, предшествующих дню подачи документов в целях получения Выплаты, не совершал намеренных действий, повлекших ухудшение жилищных условий медицинского работника.

К намеренным действиям, повлекшим ухудшение жилищных условий медицинского работника, относятся действия медицинского работника или членов его семьи, связанные с:

а) отчуждением принадлежащих указанным лицам жилых помещений и неприобретением иного жилого помещения;

б) обменом жилыми помещениями;

в) расторжением договора социального найма, договора найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, договора найма специализированного жилого помещения, в том числе служебных жилых помещений;

5) медицинский работник либо член его семьи не являлся получателем единовременной социальной выплаты на приобретение или строительство жилого помещения отдельным категориям медицинских работников в соответствии с Законом Мурманской области от 08.06.2018 № 2269-01-ЗМО «О единовременной социальной выплате на приобретение или строительство жилого помещения отдельным категориям медицинских работников».

1.4. В целях настоящего Положения к членам семьи медицинского работника относятся проживающие совместно с ним в жилом помещении 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.

## 2. Правила определения размера Выплаты

2.1. Компенсации подлежит размер арендной платы либо платы за наем жилого помещения, установленный за месяц по договору аренды (найма) жилого помещения, в виде ежемесячной Выплаты за прожитый месяц.

В целях настоящих Правил под прожитым месяцем понимается календарный месяц, предшествующий месяцу предоставления Выплаты.

Компенсация расходов за неполный прожитый месяц не осуществляется.

Не подлежат компенсации:

- плата за содержание жилого помещения, включающая в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, а также за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме;

- взнос на капитальный ремонт;

- плата за коммунальные услуги, включающая в себя плату за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, газ, бытовой газ в баллонах, твердое топливо при наличии печного отопления, плату за отведение сточных вод, обращение с твердыми коммунальными отходами;

- плата за Интернет, телевидение.

2.2. В случае если договором аренды (найма) жилого помещения предусмотрено предоставление оплаты за пользование жилым помещением авансом за несколько месяцев вперед, Выплата за каждый прожитый месяц

осуществляется отдельно в соответствии с условиями настоящего Положения. Ежемесячный размер Выплаты определяется путем деления размера аванса за арендную плату (платы за наем) жилого помещения на количество месяцев, за которые предоставлен аванс.

2.3. Предельный размер Выплаты за прожитый месяц устанавливается в размере:

по договору аренды (найма) жилого помещения, расположенного на территории административного центра Мурманской области - города-героя Мурманска (далее - город Мурманск), – 20 000 рублей;

по договору аренды (найма) жилого помещения, расположенного в ином населенном пункте на территории Мурманской области, - 15 000 рублей.

Для целей настоящего Положения под населенным пунктом понимается застроенная и (или) подлежащая застройке часть территории в пределах установленной границы, имеющая официальное наименование и служащая местом постоянного проживания людей на территории Мурманской области (с учетом понятий, установленных Законом Мурманской области от 06.01.1998 № 96-01-ЗМО «Об административно-территориальном устройстве Мурманской области»).

2.4. Выплата за прожитый месяц устанавливается в размере понесенных расходов за арендную плату (плату за наем) жилого помещения, установленных за месяц по договору аренды (найма) жилого помещения (с учетом пункта 2.1 настоящего Положения), но не более установленного пунктом 2.3 настоящего Положения предельного размера.

2.5. Если понесенные расходы за арендную плату (плату за наем) жилого помещения, установленные за месяц по договору аренды (найма) жилого помещения, равны либо превысили установленный пунктом 2.3 настоящего Положения предельный размер, Выплата осуществляется в предельном размере.

2.6. Размер понесенных расходов за арендную плату (плату за наем) жилого помещения определяется на основании договора аренды (найма) жилого помещения и документов, подтверждающих оплату арендной платы либо платы за наем жилого помещения.

2.7. В случае если медицинский работник, член его семьи является получателем ежемесячной жилищно-коммунальной выплаты в соответствии с Законом Мурманской области от 27.12.2004 № 561-01-ЗМО «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельских населенных пунктах или поселках городского типа», ежеквартальной денежной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с Законом Мурманской области от 25.12.2012 № 1572-01-ЗМО «О мерах социальной поддержки и мерах стимулирования отдельных категорий медицинских работников медицинских организаций Мурманской области» за месяцы, в которые осуществлялись указанные выплаты, ежемесячный размер Выплаты

уменьшается на размер выплат, полученных в соответствии с законами, указанными в настоящем пункте.

2.8. Выплата устанавливается за понесенные расходы, возникшие не ранее 1 января 2023 года. Выплата за декабрь 2025 года осуществляется не позднее 25 декабря 2025 года.

### 3. Порядок предоставления медицинским работникам Выплаты

3.1. Решение по предоставлению медицинскому работнику Выплаты принимает медицинская организация.

3.2. Для принятия медицинской организацией решения по предоставлению медицинскому работнику Выплаты медицинский работник предоставляет в медицинскую организацию заявление по форме согласно приложению к настоящему Положению, подписанное всеми совершеннолетними членами семьи (далее - Заявление), а также следующие документы:

1) копия действующего договора аренды (найма) жилого помещения с указанием в нем ежемесячного размера арендной платы либо платы за наем жилого помещения, заключенного медицинским работником либо совершеннолетним членом его семьи, с предъявлением подлинника;

2) копии документов, подтверждающих состав семьи медицинского работника;

3) документы, подтверждающие, что медицинский работник не являлся в течение предшествующих трех лет и не является на день выдачи документа нанимателем или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, договору найма специализированного жилого помещения в населенном пункте, в котором расположено основное рабочее место медицинского работника, выданного органом местного самоуправления, осуществляющим права наймодателя в отношении муниципального жилищного фонда;

4) документы, выданные органом, осуществляющим государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, содержащие информацию об имевшихся за последние 3 года и имеющихся правах медицинского работника и (или) членов его семьи на жилые помещения на территории Мурманской области;

5) справка с места работы члена семьи медицинского работника о неполучении Выплаты, оплате (возмещении) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения по месту его работы;

6) документ, подтверждающий факт оплаты арендной платы (платы за наем) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения за предыдущий месяц.

Дата выдачи документов, установленных подпунктами 3, 4 и 5

настоящего пункта, не должна превышать месячный срок, предшествующий дате обращения медицинского работника в медицинскую организацию с Заявлением.

3.3. Лицо, уполномоченное в медицинской организации на прием документов, установленных пунктом 3.2 настоящего Положения, сверяет копии и подлинники документов, указанных в подпунктах 1, 2, 6 пункта 3.2 настоящего Положения, возвращает подлинники медицинскому работнику и заверяет копии.

Медицинская организация обеспечивает регистрацию поданных в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Положения документов в журнале в день обращения медицинского работника. Допускается ведение журнала в электронном виде.

3.4. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней рассматривает предоставленные в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Положения документы и принимает одно из следующих решений:

1) предоставлять медицинскому работнику ежемесячно меру социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения с месяца, предшествующего месяцу обращения, по окончании срока действия договора аренды (найма) жилого помещения, но не позднее 25 декабря 2025 года, на условиях Положения;

2) отказать медицинскому работнику в предоставлении меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения с обоснованием причины отказа.

Медицинская организация обеспечивает письменное ознакомление медицинского работника с распорядительным актом (приказом) о принятом решении в течение 3 рабочих дней с даты принятия решения.

3.5. Основаниями для принятия решения об отказе медицинскому работнику в предоставлении Выплаты являются:

1) предоставление документов, установленных пунктом 3.2, не в полном объеме;

2) несоответствие медицинского работника требованиям раздела 1 настоящего Положения;

3) предоставление документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения;

4) получение членом семьи медицинского работника Выплаты, оплата (возмещение) члену семьи медицинского работника стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения по месту его работы.

3.6. На основании решения, принятого в соответствии с подпунктом 1 пункта 3.4 настоящего Положения, медицинская организация осуществляет первую выплату за месяц, предшествующий обращению, в течение 30 календарных дней с даты принятия решения.

3.7. Медицинский работник, в отношении которого принято решение в соответствии с подпунктом 1 пункта 3.4 настоящего Положения, обязан ежемесячно не позднее 15 дня, следующего за месяцем, за который осуществлялась арендная платы (плата за наем) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения, предоставить в медицинскую организацию копию документа, подтверждающего факт оплаты арендной платы (платы за наем) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения за соответствующий месяц, с предъявлением подлинника.

Лицо, уполномоченное в медицинской организации на прием документов, установленных настоящим пунктом, сверяет копии и подлинники документов, возвращает подлинники медицинскому работнику и заверяет копии.

3.8. Вторая и последующие Выплаты осуществляются медицинской организацией в течение 30 календарных дней с даты предоставления медицинским работником копии документа, подтверждающего факт оплаты арендной платы (платы за наем) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения за соответствующий месяц, с предъявлением подлинника.

3.9. Выплата приостанавливается в случае непредоставления медицинским работником документов, установленных пунктом 3.8 настоящего Положения, в установленный указанным пунктом срок.

Приостановленная Выплата восстанавливается и возмещается за все месяцы, за которые предоставлены копии документов, подтверждающих факт оплаты арендной платы (платы за наем) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения за соответствующий месяц, с предъявлением подлинника, если документы предоставлены не позднее 6 месяцев с даты направления медицинской организацией последней выплаты медицинскому работнику.

3.10. В случае предоставления медицинским работником договора аренды (найма) жилого помещения, срок действия которого на дату обращения в медицинскую организацию с Заявлением истекает более чем через 13 месяцев, медицинский работник обязан в течение месяца по истечении 12 месяцев с даты обращения с заявлением предоставить документы, указанные в подпунктах 3, 4 и 5 пункта 3.2 настоящего Положения. Дата выдачи документов, установленных подпунктами 3, 4 и 5 пункта 3.2 настоящего Положения, не должна превышать месячный срок, предшествующий дате предоставления в медицинскую организацию. Впоследствии, если срок договора аренды (найма) жилого помещения не истек, данные документы предоставляются через каждые 12 месяцев в течение месяца с даты их предыдущего предоставления.

3.11. Выплата прекращается в случае:

1) непредставления медицинским работником копии документа, подтверждающего факт оплаты арендной платы (платы за наем) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения, за



соответствующий месяц и его подлинника в срок, превышающий 6 месяцев с даты направления медицинской организацией последней Выплаты медицинскому работнику;

2) увольнения медицинского работника из медицинской организации;

3) изменения основного места работы на работу по совместительству;

4) изменения продолжительности рабочего времени, отличной от продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников;

5) перевода на другую должность, не предусмотренную пунктом 1.1 настоящего Порядка;

6) приобретение медицинским работником либо членом его семьи жилья в населенном пункте по основному месту работы медицинского работника;

7) получение медицинским работником либо членом его семьи жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, договору найма специализированного жилого помещения в населенном пункте, в котором расположено основное рабочее место медицинского работника;

8) непредставления документов, указанных в пункте 3.9, в установленный данным пунктом срок;

9) фактическое непроживание медицинского работника в жилом помещении, в отношении которого предоставлено в медицинскую организацию Заявление и договор аренды (найма) жилого помещения;

10) расторжение (прекращение) договора аренда (найма) жилого помещения или окончание срока действия договора аренды (найма) жилого помещения;

11) перевод медицинского работника на другую должность со сменой специальности, не дающей право на получение Выплаты.

3.12. Медицинский работник, получающий Выплату, обязан сообщить в письменной форме в медицинскую организацию о возникновении оснований для прекращения Выплаты в течение пяти рабочих дней со дня их возникновения.

3.13. В случае неосновательного получения Выплат медицинский работник обязан в течение пяти рабочих дней со дня их возникновения сообщить об этом медицинской организации и в течение месяца возместить неправомерно полученные Выплаты медицинской организации.

3.14. В случае выявления медицинской организацией нарушений медицинским работником условий предоставления Выплат, установленных настоящим Положением, медицинская организация обязана осуществлять действия по возврату в областной бюджет денежных средств, необоснованно полученных медицинским работником.

3.15. В случае нарушения медицинской организацией условий предоставления Выплат, медицинская организация обязана осуществить возврат в областной бюджет необоснованно выплаченные денежные

средства.

3.16. В целях осуществления Выплат, установленных настоящим Положением, медицинским организациям из областного бюджета предоставляются субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания.

Средства областного бюджета предоставляются медицинским организациям в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Субсидии на иные цели предоставляются медицинским организациям в рамках соглашений (дополнительных соглашений), заключенных между Министерством и медицинскими организациями.

Расчет размера субсидии на иные цели осуществляется в соответствии с установленным Министерством порядком определения объема и условий предоставления из областного бюджета субсидий на иные цели.

---

Приложение  
к Положению

В \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на получение меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

телефон домашний: \_\_\_\_\_, служебный: \_\_\_\_\_,

место работы, должность: \_\_\_\_\_

прошу предоставить меру социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения.

Прошу перечислять выплаты на лицевой счет, открытый в кредитной организации, по следующим реквизитам: \_\_\_\_\_

(указываются реквизиты счета медицинского работника в кредитной организации)

Совместно со мной проживают и являются членами моей семьи \_\_ человек(а):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства с заявителем	Дата рождения	Данные паспорта (свидетельства о рождении)

Я и(или) члены моей семьи занимаем следующие жилые помещения, предоставленные по договору аренды (найма) жилого помещения в населенном пункте по месту основной работы медицинского работника на территории Мурманской области:

№ п/п	Вид жилых помещений	Основание предоставления	Вид собственности	Место нахождения (адрес)	Общая площадь (м <sup>2</sup> )

Мне и совершеннолетним членам моей семьи известно об условиях и порядке предоставления медицинским работникам Мурманской области меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения в соответствии с Положением об условиях и порядке предоставления отдельным категориям медицинских работников меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далее – Положение), в том числе о последствиях предоставления недостоверных сведений, о последствиях совершения гражданско-правовых сделок (действий) с жилыми помещениями, принадлежащими нам на праве собственности и (или) занимаемыми по договорам найма служебного жилого помещения (на основании ордера на служебное жилое помещение), договорам социального найма, по договору аренды (найма) жилого помещения, а также об обязанности возратить в областной бюджет денежные средства в размере предоставленных выплат в случае неправомерного их получения.

Мною и совершеннолетними членами моей семьи не совершались действия, указанные в подпункте 4 пункта 1.4 Положения.

Я и члены моей семьи подтверждаем достоверность и полноту предоставляемых в медицинскую организацию сведений. Даю(даем) согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде компенсационной выплаты по оплате (возмещению) стоимости аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения в соответствии с Положением, в том числе ведения в связи с ее предоставлением учета, предоставления указанной выплаты, исполнения обязательств, связанных с предоставлением указанной выплаты.

Подписи медицинского работника и совершеннолетних членов его семьи:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

