



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 октября 2023 г. № 547

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в постановление Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 «Об утверждении Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления»

Правительство Сахалинской области **постановляет:**

1. Утвердить изменения, вносимые в Положение о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденное постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 «Об утверждении Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления» с учетом изменений, внесенных постановлениями Правительства Сахалинской области от 02.06.2014 № 259, от 25.09.2015 № 399, от 29.07.2016 № 371, от 05.06.2017 № 249, от 24.05.2019 № 221, от 23.12.2019 № 608, от 27.10.2021 № 440, от 16.12.2021 № 543, от 11.04.2022 № 151, от 01.09.2022 № 391 (далее - Положение), согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Внести изменение в форму к Положению, заменив слово «Форма» словом и цифрой «Форма № 1».

3. Дополнить Положение формой № 2 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

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

5. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Председатель Правительства
Сахалинской области



А.В.Белик

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 30 октября 2023 г. № 547

ИЗМЕНЕНИЯ,

вносимые в Положение о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденное постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 «Об утверждении Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления»

1. Подпункт 2.4 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«2.4. Отдельным категориям медицинских работников, заключившим договор о кадровом обеспечении с Министерством:

а) компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений лицам, прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области в качестве врачей, руководителей учреждений, специалистам с высшим медицинским образованием, прибывшим для работы в качестве преподавателей в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж», а также прибывшим на территорию Курильских островов для работы в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области в качестве среднего медицинского персонала (далее - КРН);

б) компенсация расходов на оплату ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу) лицам, прибывшим для работы в

государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области в качестве врачей, руководителей учреждений, специалистам с высшим медицинским образованием, прибывшим для работы в качестве преподавателей в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж», а также прибывшим на территорию Курильских островов для работы в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области в качестве среднего медицинского персонала (далее - КРИ).».

2. Абзац 13 подпункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«- копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;».

3. Абзац 13 подпункта 3.3 изложить в следующей редакции:

«- копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;».

4. Абзац 9 подпункта 3.4.2 подпункта 3.4 изложить в следующей редакции:

«- копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.».

5. В подпункте 1 подпункта 3.5:

5.1. Абзац 2 изложить в следующей редакции:

«- прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 01 января 2014 года и не заключал договор о кадровом обеспечении с Министерством;».

5.2. Дополнить абзацами следующего содержания:

«- прибыл на территорию Курильских островов после 01 января 2014 года для работы в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области в качестве среднего медицинского персонала;».

6. Подпункты 3.9, 3.10 изложить в следующей редакции:

«3.9. Предоставление дополнительных социальных гарантий, предусмотренных подпунктом 2.4 пункта 2 настоящего Положения, осуществляется государственным учреждением Сахалинской области по основному месту работы лиц, прибывших для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области в качестве врачей, руководителей учреждений, специалистов с высшим медицинским образованием, прибывших для работы в качестве преподавателей в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж», а также прибывших на территорию Курильских островов для работы в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области в качестве среднего медицинского персонала.

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

3.9.1. Решение о назначении (отказе в назначении) или прекращении предоставления КРН/КРИ принимается работодателем по результатам рассмотрения письменного заявления.

3.9.1.1. На предоставление КРН заявитель подает заявление по форме № 1 к настоящему Положению с указанием даты начала предоставления КРН, которая не может быть ранее даты трудоустройства в государственное учреждение Сахалинской области по основному месту работы.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копии паспортов или иных документов, удостоверяющих личность членов семьи заявителя;

2) копия договора найма (поднайма) жилого помещения, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации заявителем или его супругой (супругом) с собственником жилого помещения или уполномоченным им лицом (с указанием реквизитов документа о регистрации жилого помещения в Едином государственном реестре недвижимости, данных о собственнике, а также согласия наймодателя на передачу жилого помещения в пользование поднаимателю в случае поднайма жилого помещения);

3) реквизиты банковского счета, открытого в российской кредитной организации (должны содержать следующие сведения: наименование организации, в которую должны быть перечислены денежные средства, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на получение денежных выплат). В случае если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты МИР, предоставляются сведения о реквизитах банковского счета национальной платежной системы «МИР»;

4) копия договора о кадровом обеспечении.

3.9.1.2. На предоставление КРИ заявитель подает заявление по форме № 2 к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копии паспортов или иных документов, удостоверяющих личность членов семьи заявителя;

2) копия действующего договора ипотечного жилищного кредита (займа), заключенного заявителем с российской кредитной организацией, на

приобретение жилья в Сахалинской области, включающего информацию о сроках (датах) и сумме платежей в счет погашения кредита (график погашения) (с указанием реквизитов документа о регистрации жилого помещения в Едином государственном реестре недвижимости);

3) реквизиты банковского счета, открытого в российской кредитной организации (должны содержать следующие сведения: наименование организации, в которую должны быть перечислены денежные средства, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на получение денежных выплат). В случае если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты МИР, предоставляются сведения о реквизитах банковского счета национальной платежной системы «МИР»;

4) копия договора о кадровом обеспечении.

3.9.1.3. Копии документов, указанных в подпунктах 3.9.1.1, 3.9.1.2 настоящего пункта, не заверенные в установленном порядке, представляются с предъявлением оригиналов.

Жилое помещение по договору найма (поднайма), жилое помещение, приобретенное по ипотечному жилищному кредиту (займу) должно находиться в пределах населенного пункта по основному месту работы заявителя или в пределах транспортной доступности, позволяющей ежедневно прибывать к месту работы.

При наличии у лица права на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения по нескольким основаниям, предоставляемым в соответствии с настоящим Положением, законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области, указанные дополнительные социальные гарантии предоставляются по его выбору, но

только по одному основанию.

При предоставлении КРИ заявитель утрачивает право на получение единовременных денежных выплат на приобретение (строительство) жилья по договору о кадровом обеспечении.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых заявителем сведений и документов возлагается на заявителя.

При решении вопроса о назначении (отказе в назначении) или прекращении предоставления КРН/КРИ работодатель вправе направить запросы в соответствующие органы и организации.

3.9.2. Решение о предоставлении КРН и КРИ принимается работодателем в течение десяти рабочих дней после поступления документов, установленных подпунктом 3.9.1 настоящего Положения.

3.9.3. В случае принятия решения об отказе в предоставлении КРН/КРИ заявителю в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется письменное уведомление с указанием причин отказа.

3.9.4. Основаниями для отказа в предоставлении КРН являются:

- представление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений;
- указание в заявлении даты начала предоставления КРН ранее даты трудоустройства в государственное учреждение Сахалинской области по основному месту работы;
- отсутствие права на предоставление КРН;
- заявитель является нанимателем или членом семьи нанимателей служебных жилых помещений, жилого помещения по договорам социального найма, нанимателем или членом семьи нанимателей других специализированных жилых помещений либо собственником или членом семьи собственников жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования по основному месту работы (к членам семьи заявителя относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети);

- заявитель на день начала предоставления выплаты является получателем или членом семьи получателя возмещения расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области.

Основаниями для отказа в предоставлении КРИ являются:

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

- отсутствие права на предоставление КРИ;

- заявитель на день подачи заявления является получателем КРН либо членом семьи получателя КРН, получателем или членом семьи получателя возмещения расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области;

- получение единовременных денежных выплат на приобретение (строительство) жилья по договору о кадровом обеспечении или наличие поданного пакета документов в министерство здравоохранения Сахалинской области на их получение;

- наличие в собственности заявителя либо члена семьи собственников жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования по основному месту работы (к членам семьи заявителя относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети), иного жилого помещения, помимо приобретенного по ипотечному жилищному кредиту (займу), либо совершение в течение пяти лет действий, в результате которых заявитель утратил право собственности на жилое помещение, совершение которых привело к отчуждению таких жилых помещений, расположенных на территории Сахалинской области;

- заявитель является нанимателем или членом семьи нанимателей служебных жилых помещений, жилого помещения по договорам социального найма, нанимателем или членом семьи нанимателей других специализированных жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования по основному месту работы (к членам семьи заявителя относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети).

3.9.5. В случае назначения КРН/КРИ в решении указывается дата начала предоставления КРН/КРИ.

Выплата КРН/КРИ производится с месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении КРН/КРИ.

Заявитель ежемесячно представляет работодателю документы, подтверждающие фактическую оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения / ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу).

3.9.6. КРН/КРИ производится на указанный заявителем банковский счет, открытый в российской кредитной организации, не позднее 30-го числа месяца, следующего за месяцем представления документов, подтверждающих фактические расходы на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения/ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу).

3.9.7. КРН/КРИ производится в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц, за исключением территории города Южно-Сахалинска и территории Курильских островов.

КРН/КРИ на территории города Южно-Сахалинска и территории Курильских островов производится в размере фактических расходов, но не более 45000 рублей в месяц.

3.9.8. В случае оплаты стоимости найма (поднайма) жилого помещения/ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу) за неполный месяц, КРН/КРИ производится в сумме не более предельной

суммы, указанной в подпункте 3.9.7 настоящего Положения, скорректированной на фактическое число календарных дней оплаченного найма (поднайма) жилого помещения/ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу).

Авансирование расходов, связанных с оплатой стоимости найма (поднайма) жилого помещения/ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу), не допускается.

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

Излишне выплаченная сумма КРН/КРИ возмещается заявителем в месячный срок со дня получения требования работодателя о ее возврате.

Невозвращенные средства подлежат взысканию работодателем в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.9.9. Общими основаниями для прекращения предоставления КРН/КРИ являются:

- истечение срока предоставления КРН/КРИ, указанного в подпункте 3.10 настоящего Положения;
- прекращение трудового договора по основному месту работы;
- поступление сведений, влекущих утрату права на предоставление КРН/КРИ, в том числе о представлении заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений.

Дополнительными основаниями для прекращения предоставления КРН являются:

- прекращение договора найма (поднайма) жилого помещения;
- получение заявителем или членом его семьи компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения по иным основаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного

самоуправления Сахалинской области;

- предоставление заявителю или членам его семьи служебных жилых помещений, жилого помещения 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 Сахалинской области по основному месту работы;

- отказ заявителя от получения КРН на основании его заявления, направленного работодателю с указанием даты прекращения предоставления КРН, составленного в произвольной форме;

- подача заявителем заявления на получение КРИ.

Дополнительными основаниями для прекращения предоставления КРИ являются:

- прекращение договора ипотечного жилищного кредита (займа);

- получение заявителем или членом его семьи компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилого помещения в соответствии с настоящим Положением, законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области;

- предоставление заявителю или членам его семьи служебных жилых помещений, жилого помещения по договорам социального найма или других специализированных жилых помещений

3.9.10. Предоставление КРН/КРИ прекращается с месяца, следующего за месяцем возникновения оснований, указанных в подпункте 3.9.9 настоящего Положения.

3.9.11. Заявитель обязан уведомить работодателя в 10-дневный срок с момента наступления дополнительных оснований для прекращения предоставления КРН/КРИ, указанных в подпункте 3.9.9 настоящего Положения.

3.9.12. Ответственность за невыплаченные суммы КРН/КРИ в случае непредставления сведений о закрытии или изменении банковского счета в кредитной организации возлагается на заявителя.

3.10. Общий срок предоставления КРН и КРИ, предусмотренных подпунктом 2.4 пункта 2 настоящего Положения, не может превышать пяти лет с даты начала их предоставления, с учетом получения КРН и КРИ в соответствии с настоящим Положением, законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области, в том числе при отказе заявителя от предоставления КРН и подаче заявления на предоставлении КРИ.».

7. Абзац 3 подпункта 3.11 изложить в следующей редакции:

«- прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 01 января 2014 года и не заключал договор о кадровом обеспечении с Министерством;».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 30 октября 2023 г. № 547

«ФОРМА № 2

к Положению о дополнительных социальных
гарантиях студентам, ординаторам и отдельным
категориям медицинских работников и порядке
их предоставления, утвержденному постанов-
лением Правительства Сахалинской области
от 23 апреля 2014 г. № 183

(наименование работодателя)

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

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

Контактный телефон: _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на предоставление компенсации расходов на оплату ежемесячного
взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу)**

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату ежемесячного
взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу), установленную Положе-
нием о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и от-

дельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 (далее – Положение).

С Положением ознакомлен(а).

Подтверждаю, что на день подачи настоящего заявления:

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 учреждение, подведомственное министерству здравоохранения Сахалинской области, «__» _____ 20__ года;

5) являюсь стороной по договору ипотечного жилищного кредита (займа), заключенному с российской кредитной организацией, на приобретение жилья в Сахалинской области по адресу: _____

(полное наименование адреса жилого помещения),

Договор ипотечного жилищного кредита (займа) «__» _____ 20__ г.
№ _____; российская кредитная организация _____

Реквизиты документа о регистрации жилого помещения в Едином государственном реестре недвижимости: _____;

6) не являюсь нанимателем или членом семьи нанимателей служебных жилых помещений, жилого помещения по договорам социального найма, нанимателем или членом семьи нанимателей других специализированных жилых помещений либо собственником или членом семьи собственников жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования _____ по основному месту работы¹;

7) не являюсь получателем или членом семьи получателя возмещения расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в соответствии с Положением, законодательством Российской Федерации, законами или иными актами Сахалинской области, а также актами органов местного самоуправления Сахалинской области;

8) не получал единовременных денежных выплат на приобретение (строительство) жилья по договору о кадровом обеспечении и не подавал

¹ К членам семьи заявителя относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети.

пакет документов в министерство здравоохранения Сахалинской области на их получение;

9) не имею в собственности и не являюсь членом семьи собственников жилых помещений, расположенных на территории муниципального образования по основному месту работы (к членам семьи заявителя относятся постоянно проживающие совместно с ним его супруга (супруг), а также несовершеннолетние дети), иного жилого помещения, помимо приобретенного по ипотечному жилищному кредиту (займу), не совершал в течение пяти лет действий, в результате которых утратил право собственности на жилое помещение, совершение которых привело к отчуждению таких жилых помещений, расположенных на территории Сахалинской области.

Выплату прошу производить на банковский счет, открытый в российской кредитной организации*.

Номер банковского счета № _____

В банке (указать наименование банка) _____

Реквизиты банка _____

Обязуюсь:

- ежемесячно представлять сведения об оплате ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу);

- в 10-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 листов/ страниц

* Дополнительно прилагается копия документа с указанием реквизитов банковского счета, открытого в российской кредитной организации.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

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

О принятом решении прошу известить путем направления (вручения) письменного уведомления.

Ф.И.О. заявителя _____

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

Документы принял, наличие документов согласно описи проверил
Ф.И.О., должность,
подпись специалиста

_____ дата « _____ » _____ 20__ г.