

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

05.10.2023

№ 1088-осн

### О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Тульской области от 31.08.2022 № 1122-осн

В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, **п р и к а з ы в а ю**:

1. Внести изменения в приказ министерства здравоохранения Тульской области от 31.08.2022 № 1122-осн «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсации за наем жилых помещений медицинским работникам» следующие изменения:

1.1. Пункт 11 приложения к приказу изложить в новой редакции:

«11. В случае если компенсация затрат за наем жилого помещения производится за неполный месяц расчет суммы возмещения за наем осуществляется пропорционально дням фактического проживания.».

1.2. Приложение № 6 к Положению о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсации за наем жилых помещений медицинским работникам, утвержденному приказом министерства здравоохранения Тульской области от 31.08.2022 № 1122-осн изложить в новой редакции (приложение);

2. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя министра – директора департамента кадровой работы и проектной деятельности министерства здравоохранения Тульской области Гончарову Ю.В.

3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр здравоохранения  
Тульской области**



**М.В. Малишевский**

Приложение  
к приказу министерства  
здравоохранения Тульской области

от 05.10.2023

№1088-осн

Приложение № 6  
к Положению о порядке и условиях предоставления  
ежемесячной денежной компенсации за наем  
жилого помещения медицинским работникам

Утверждаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Должность руководителя

Подпись \_\_\_\_\_ ФИО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Сводный реестр  
на выплату ежемесячной денежной компенсации за наем жилого  
помещения медицинским работникам  
в \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(месяц)

№ п/ п	Учрежде- ние	ФИО меди- цинского работни- ка	Договор			Сумма для перечис- ления (руб.)	Период за который произ- водится выплата	Приме- чание
			дата	номер	Размер ежеме- сячной выплаты			

Исп. \_\_\_\_\_  
ФИО, должность, тел.