



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИМОРСКО-АХТАРСКИЙ РАЙОН

от 17.10.2016

№ 1063

г. Приморско-Ахтарск

Об утверждении Положения о порядке предоставления социальных выплат медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район»

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 72 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в целях реализации постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский район **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить положение о порядке предоставления социальной выплаты медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» (далее - Положение) согласно приложению к настоящему постановлению.

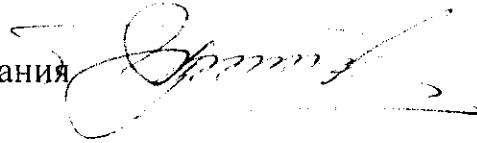
2. Отделу по взаимодействию с религиозными, социально ориентированными некоммерческими организациями и СМИ (Сляднев) опубликовать настоящее постановление на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», зарегистрированном в качестве средства массовой информации-информационном портале Приморско-Ахтарского района (www.ahtaritv.ru).

3. Отделу информатизации (Сергеев) обеспечить размещение (опубликование) настоящего постановления на официальном сайте администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Приморско-Ахтарский район О.Н.Проскуру.

4. Постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
главы муниципального образования
Приморско-Ахтарский район



Е.В.Путинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации
муниципального образования
Приморско-Ахтарский район
от 17.10.2016 № 1063

Положение о порядке предоставления социальной выплаты медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район»

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 72 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в целях реализации постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» и определяет порядок предоставления социальной выплаты медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» и заключившим трудовой договор с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район и договор на получение социальной выплаты (субсидии) с администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район (далее - Получатели).

1.1. В Положении используются понятия и термины:

1.1.1. Медицинский работник – врач муниципального бюджетного учреждения здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, имеющий высшее медицинское образование и стаж работы по специальности не менее 1 года, для которого работа в указанных учреждениях является основным местом работы, а в обязанности входит осуществление медицинской деятельности не менее, чем на 1 ставку в соответствии с трудовым договором, содержащим обязанность врача отработать 7 лет на условиях нормальной продолжительности рабочего времени.

1.1.2. Члены семьи медицинского работника – проживающие совместно с медицинским работником его супруг (супруга), а также их несовершеннолетние дети. К членам семьи медицинского работника не относятся дети, находящиеся под опекой и (или) попечительством.

1.1.3. Жилье – изолированное жилое помещение, приобретаемое у любых физических и (или) юридических лиц, как на первичном, так и на вторичном рынке жилья, должно находиться на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский район, быть изолированным и пригодным для постоянного проживания граждан (отвечать установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства): жилой дом, квартира.

1.1.4. Муниципальное учреждение здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район – МБУЗ «Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г.» и /или МБУЗ «Районная стоматологическая поликлиника».

В случае проживания медицинского работника и членов его семьи в жилом помещении по договору служебного найма жилого помещения, единовременная выплата предоставляется при условии расторжения такого договора.

1.1.5. Единовременная социальная выплата (субсидия) на приобретение жилья – социальная выплата, разово перечисляемая медицинскому работнику на счет открытый в кредитной организации.

1.1.6. Социальная выплата (субсидия) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору - социальная выплата, перечисляемая медицинскому работнику на счет открытый в кредитной организации 1 раз в квартал, при наличии действующего кредитного (ипотечного) договора с банком (кредитной организацией).

1.2. Единовременная социальная выплата (субсидия) предоставляется медицинскому работнику на приобретение жилья и может направляться:

1.2.1. на уплату первоначального взноса при заключении кредитного (ипотечного) договора или займа на приобретение жилья.

1.2.2. на оплату цены договора купли-продажи жилого помещения (в том числе уплату первоначального взноса при заключении предварительного договора купли-продажи), заключенного с физическим или юридическим лицом.

1.2.3. на погашение основной суммы долга по кредитному (ипотечному) договору, заключенному не ранее вступления в силу постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район», за исключением иных процентов, штрафов, комиссий и пеней за просрочку исполнения обязательств по этим кредитам или займам.

1.3. Социальная выплата (субсидия) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору предоставляется медицинскому работнику, при наличии действующего кредитного (ипотечного) договора с банком (кредитной организацией),

осуществляющих деятельность на территории Краснодарского края в соответствии с Федеральным законом «О банках и банковской деятельности», заключенного не ранее вступления в силу постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район».

1.4. Сбор и обработка документов для предоставления социальных выплат медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» осуществляется администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район, ответственный исполнитель - отдел по вопросам социальной политики и здравоохранения администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район (далее - Отдел).

1.5. Лицами (далее-Получателями), имеющими право на получение социальных выплат, предусмотренных пунктами 1.1.5, 1.1.6 настоящего Положения являются врачи при наличии одновременно следующих условий:

а) врачи муниципального бюджетного учреждения здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, имеющий высшее медицинское образование и стаж работы по специальности не менее 1 года, для которого работа в муниципальном учреждении здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район является основным местом работы, при наличии трудового договора (дополнительного соглашения к основному трудовому договору), содержащего обязанность врача отработать 7 лет в учреждении здравоохранения на условиях нормальной продолжительности рабочего времени.

б) врачи, имеющие специализацию, включенную в перечень должностей работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район, с которыми могут заключаться договоры о предоставлении единовременной социальной выплаты на приобретение жилья, а так же социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору, утвержденный администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

в) врачи, совместно с членами семьи (супруги, несовершеннолетние дети) имеющие регистрацию по месту жительства (временную регистрацию) на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Преимущественное право на получение социальных выплат имеют врачи, приехавшие из других регионов страны и врачи, заключившие трудовые договоры с муниципальным учреждением здравоохранения района не ранее 1 января 2015 года.

1.5.1. Документы на участие в муниципальной программе и получение социальных выплат, подаются Получателем лично, либо иным уполномоченным лицом при наличии нотариально оформленных полномочий.

2. Единовременная социальная выплата (субсидия) на приобретение жилья Получателем осуществляется из бюджета муниципального

образования Приморско-Ахтарский район в размере 297,0 тысяч рублей на Получателя, 81,0 тысяч рублей на каждого члена семьи Получателя и 121,5 тысяч рублей на члена семьи, являющимся врачом, состоящим в трудовых отношениях с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Расчет размера единовременной социальной выплаты (субсидии) на оплату (частичную оплату) первоначального взноса получателям субсидии осуществляется по формуле:

$R_{св} = A \times B \times 0,3$, где:

A - расчетная норма общей площади жилого помещения, которая составляет: 33 кв. метра - для одиноко проживающих граждан;

B - предельная стоимость 1 квадратного метра по Программе используемая при расчете социальной выплаты (субсидии) за счет средств бюджета муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

0,3- коэффициент расчетного размера первоначального взноса по жилищному ипотечному кредиту.

Для семьи, состоящей из двух человек полагается жилое помещение общей площадью 42 кв.метра, соответственно разница между квадратными метрами жилого помещения для одиноко проживающих и семейных пар составляет 9 кв. метров.

На каждого члена семьи, состоящей из 2-х и более человек, кроме получателя, выплачивается дополнительная субсидия и применяется коэффициент по формуле:

$R_{св} = (A-B) \times C \times 0,3$

A - расчетная норма общей площади жилого помещения, которая составляет 42 кв. метра - для семьи, состоящей из 2 человек;

B - расчетная норма общей площади жилого помещения, которая составляет 33 кв. метра - для одиноко проживающих граждан;

C- предельная стоимость 1 квадратного метра по Программе используемая при расчете социальной выплаты (субсидии) за счет средств бюджета муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

0,3- коэффициент расчетного размера первоначального взноса по жилищному ипотечному кредиту.

В случае, если членами семей Получателя являются специалисты, имеющие высшее образованием соответствующего направления (врач-врач), находящиеся в трудовых отношениях с учреждениями здравоохранения, образования, культуры или физической культуры и спорта на территории муниципального образования Приморско-Ахтарский район, то на таких членов семьи при расчете дополнительной субсидии применяется дополнительный коэффициент 1,5 и применяется формула:

$R_{св} = (A-B) \times C \times 0,3 \times 1,5$

A - расчетная норма общей площади жилого помещения, которая составляет 42 кв. метра - для семьи, состоящей из 2 человек;

B - расчетная норма общей площади жилого помещения, которая составляет 33 кв. метра - для одиноко проживающих граждан;

С- предельная стоимость 1 квадратного метра по Программе используемая при расчете социальной выплаты (субсидии) за счет средств бюджета муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

0,3- коэффициент расчетного размера первоначального взноса по жилищному ипотечному кредиту.

1,5 – дополнительный коэффициент

Предоставление единовременной социальной выплаты (субсидии) на оплату для одиноко проживающего получателя осуществляется из расчета 33 кв.м.; для членов семьи получателя (супругов, а также их несовершеннолетних детей) - 9 кв.м.

3. В целях получения единовременной социальной выплаты (субсидии) на приобретение жилья медицинскими работниками до 20 ноября 2016 года, в отдел по вопросам социальной политики и здравоохранения администрации муниципального образования представляются следующие документы:

- заявление о предоставлении единовременной социальной выплаты (субсидии) с указанием полных реквизитов счета в кредитной организации, открытого на имя Получателя (по форме, согласно приложению №1).

- оригинал и копия документа(ов), удостоверяющего(их) личность заявителя (паспорт). Оригинал после сверки с копией возвращается заявителю.

- копии документов, удостоверяющих личность каждого члена семьи;

- копия свидетельства о браке (на неполную семью не распространяется);

- копия трудового договора с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, заверенная надлежащим образом работодателем - муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, содержащего обязанность отработать в учреждении здравоохранения в течении 7 лет;

- копия трудовой книжки, заверенная надлежащим образом работодателем - муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район;

- копия приказа о приеме на работу, заверенная надлежащим образом работодателем - муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район;

- копия диплома о высшем образовании, заверенная в установленном законом порядке;

- копия удостоверения (диплома) об окончании интернатуры или ординатуры (для медицинских работников, по специальностям которых законодательством Российской Федерации предусмотрено наличие послевузовского профессионального образования), заверенная образовательным учреждением, выдавшим удостоверение (диплом), заверенная в установленном законом порядке;

- копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии), заверенная образовательным учреждением, выдавшим диплом, заверенная в установленном законом порядке;

- копия сертификата специалиста (для медицинских работников, по специальностям которых законодательством Российской Федерации предусмотрено наличие сертификата специалиста), заверенная

образовательным учреждением, выдавшим сертификат, заверенная в установленном законом порядке;

- справка о составе семьи медицинского работника;

- копия приказа о приеме на работу супруги (супруга) Получателя, заверенная надлежащим образом работодателем - муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район (при наличии);

- копия трудового договора супруга (супруги) Получателя с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, заверенная надлежащим образом работодателем - муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район (при наличии);

- банковская выписка на имя Получателя о реквизитах счета для перечисления социальных выплат;

- справка от руководителя учреждения здравоохранения об отсутствии у медицинского работника заключенного и действующего договора служебного (социального) найма жилого помещения;

- соглашение о расторжения договора служебного найма жилого помещения (при наличии ранее заключенного договора).

Документы на получение социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору предоставляются до 10 декабря 2016 года и должны содержать:

- заявление Получателя о предоставлении социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору (по форме, согласно приложению №2).

- копия кредитного (ипотечного) договора с банком (кредитной организацией), осуществляющих деятельность на территории Краснодарского края в соответствии с Федеральным законом «О банках и банковской деятельности», заключенного не ранее вступления в силу постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район», заверенная банком;

- справки кредитора (заимодавца) о сумме остатка основного долга и сумме задолженности по выплате процентов за пользование кредитным (ипотечным) договором;

- банковская выписка на имя Получателя о реквизитах счета для перечисления социальных выплат.

4. Представленные медицинским работником в администрацию муниципального образования Приморско-Ахтарский район документы на получение единовременной социальной выплаты (субсидии) и социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору регистрируются в течение одного рабочего дня.

4.1. Зарегистрированные документы рассматриваются на заседаниях

комиссии администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район по предоставлению единовременной социальной выплаты и социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» (далее-комиссия).

Положение о комиссии, порядок работы и состав утверждаются постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

На основании протокола заседания комиссии постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район, утверждается список медицинских работников для заключения договоров на предоставление единовременной социальной выплаты (далее - список).

5. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной социальной выплаты являются:

несоответствие медицинских работников требованиям, установленным настоящим Положением, в целях предоставления единовременной социальной выплаты;

непредставление или представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Положения.

проживание медицинского работника и членов его семьи в жилом помещении по договору служебного (социального) найма.

5.1. Основанием для отказа в предоставлении социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору является:

непредставление кредитного (ипотечного) договора с банком (кредитной организацией), осуществляющих деятельность на территории Краснодарского края в соответствии с Федеральным законом «О банках и банковской деятельности», заключенного не ранее вступления в силу постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район»;

непредставление справки кредитора (заимодавца) о сумме остатка основного долга и сумме задолженности по выплате процентов за пользование кредитным (ипотечным) договором;

непредставление банковской выписки на имя Получателя о реквизитах счета для перечисления социальных выплат.

6. С медицинскими работниками, включенными в списки, администрация заключает договоры на предоставление единовременной социальной выплаты, а так же социальной выплаты (субсидии) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору (при его наличии) после заключения ими трудового договора с муниципальным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-

Ахтарский район, предусматривающий:

6.1. обязанность медицинского работника работать в течение 7 лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством Российской Федерации для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с муниципальным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район;

6.2. порядок предоставления медицинскому работнику социальных выплат, в течение 30 дней со дня заключения договора с администрацией;

6.3. возврат медицинским работником в бюджет муниципального образования Приморско-Ахтарский район всех полученных социальных выплат в полном объеме, в случае прекращения трудового договора с учреждением, указанным в подпункте 6.1 настоящего пункта, до истечения семилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

Условия о сроке возврата денежных средств устанавливаются в договоре, примерная форма которого утверждается постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район;

6.4. ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором с администрацией, в том числе по возврату социальных выплат в случаях, указанных в подпункте 6.3 настоящего пункта;

6.5. иные условия, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

7. Медицинские работники, включенные в список, в течение десяти рабочих дней с даты утверждения списка уведомляются о необходимости прибыть в пятидневный срок с даты уведомления в администрацию муниципального образования Приморский район для заключения договора. Медицинским работникам, которым отказано в предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в течение десяти рабочих дней со дня подписания протокола заседания комиссии направляется письменное уведомление об отказе.

8. Договоры на предоставление социальных выплат подписываются уполномоченным должностным лицом администрации и медицинским работником в письменной форме в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых хранится в администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район, второй передается медицинскому работнику. Примерная форма указанного в настоящем пункте договора утверждается администрацией.

9. Перечисление социальных выплат производится администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район на счета медицинских работников, открытые в кредитных организациях.

10. Контроль за использованием средств, предусмотренных на финансовое обеспечение социальных выплат медицинским работникам, участникам муниципальной программы муниципального образования

Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район» осуществляется финансовым управлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Начальник отдела по вопросам социальной политики и здравоохранения администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район



М.В.Строева

Приложение № 1
к положению о порядке предоставления
социальных выплат медицинским
работникам, участникам муниципальной
программы муниципального образования
Приморско-Ахтарский район
«Социальная ипотека для работников
бюджетной сферы муниципального
образования Приморско-Ахтарский район»,
утвержденного постановлением
администрации муниципального
образования Приморско-Ахтарский район
от _____ № _____

Главе муниципального образования
Приморско-Ахтарский район
В.В.Спичка

от _____

прож. по адресу: _____

тел. _____

**Заявление
на предоставление единовременной социальной выплаты (субсидии)**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ № _____, выданный

_____ код подразделения _____, зарегистрированный по адресу:

_____ фактически проживающий по адресу: _____

имеющий состав семьи: _____

супруг (супруга) _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ № _____, выданный

код подразделения _____, зарегистрированный по адресу:

_____ фактически проживающий по адресу: _____

Несовершеннолетний ребенок: _____,
(фамилия, имя, отчество)

Свидетельство о рождении/ паспорт серия _____ № _____

_____, зарегистрированный по адресу:

_____ фактически проживающий по адресу: _____

Несовершеннолетний ребенок: _____,
(фамилия, имя, отчество)

Свидетельство о рождении/ паспорт серия _____ № _____

_____, зарегистрированный по адресу:

_____ фактически проживающий по адресу: _____

Несовершеннолетний ребенок: _____,
(фамилия, имя, отчество)

Свидетельство о рождении/ паспорт серия _____ № _____

_____, зарегистрированный по адресу:

_____ фактически проживающий по адресу: _____

прошу предоставить мне единовременную социальную выплату (субсидию), предусмотренную муниципальной программой муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район»,

утвержденной постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район 17 февраля 2016 года № 123, с учетом всех указанных членов моей семьи в размере _____ тысяч рублей (_____).

Даю согласие на обработку моих персональных данных администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Уведомлен (а), что на основании п.2 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район будут обрабатываться мои персональные данные в том числе фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес местожительства; паспортные данные, данные идентификационного номера налогоплательщика (при наличии), номера страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования и иные персональные данные.

К заявлению прилагаю:

- копии документа, удостоверяющего личность получателя:
паспорт _____.
- копии документов, удостоверяющих личность каждого члена семьи:

- копия свидетельства о браке _____;
- копия трудового договора с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, заверенная надлежащим образом работодателем, содержащая обязанность отработать в учреждении здравоохранения в течение 7 лет;
- копия трудовой книжки, заверенная надлежащим образом работодателем;
- копия приказа о приеме на работу, заверенная надлежащим образом работодателем;
- копия диплома о высшем образовании, заверенная в установленном законом порядке.
- копия удостоверения (диплома) об окончании интернатуры или ординатуры (для медицинских работников, по специальностям которых законодательством Российской Федерации предусмотрено наличие послевузовского профессионального образования), заверенная образовательным учреждением, выдавшим удостоверение (диплом), заверенная в установленном законом порядке.
- копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии), заверенная образовательным учреждением, выдавшим диплом, заверенная в установленном законом порядке.
- копия сертификата специалиста (для медицинских работников, по

специальностям которых законодательством Российской Федерации предусмотрено наличие сертификата специалиста), заверенная образовательным учреждением, выдавшим сертификат, заверенная в установленном законом порядке.

- справка о составе семьи медицинского работника.

- банковская выписка на имя Получателя о реквизитах счета для перечисления социальных выплат.

- справка от руководителя учреждения здравоохранения об отсутствии у медицинского работника заключенного и действующего договора служебного (социального) найма жилого помещения.

- соглашение о расторжения договора служебного (социального) найма жилого помещения (при наличии ранее заключенного договора).

- копия трудового договора супруга (ги) Получателя с МБУЗ «Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г.» (при наличии).

Единовременную социальную выплату прошу перечислить (обязательно указание полных реквизитов счета в кредитной организации, открытого на имя медицинского работника) в _____

на лицевой счет № _____

Дата

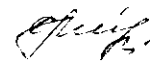
подпись

Ф.И.О. получателя

Паспортные данные сверены с
оригиналом документа.
удостоверяющего личность

(подпись специалиста, принявшего заявление)

Начальник отдела по вопросам
социальной политики и здравоохранения
администрации муниципального образования
Приморско-Ахтарский район



М.В.Строева

Приложение № 2
к положению о порядке предоставления
социальных выплат медицинским
работникам, участникам муниципальной
программы муниципального образования
Приморско-Ахтарский район
«Социальная ипотека для работников
бюджетной сферы муниципального
образования Приморско-Ахтарский район»,
утвержденного постановлением
администрации муниципального
образования Приморско-Ахтарский район
от _____ № _____

Главе муниципального образования
Приморско-Ахтарский район
В.В.Спичка
от _____

прож. по адресу: _____

тел. _____

**Заявление
на предоставление единовременной социальной выплаты (субсидии)**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____ серия _____ № _____, выданный
_____ код подразделения _____, зарегистрированный по адресу:
_____ фактически _____ проживающий _____ по
адресу: _____

прошу предоставить мне социальную выплату (субсидию) на уменьшение нагрузки по оплате процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору № _____ от _____, предусмотренную муниципальной программой муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район», утвержденной постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район 17 февраля 2016 года № 123, в размере 15000 (пятнадцать тысяч) рублей в квартал из расчета 5000 (пять тысяч) рублей в месяц.

Даю согласие на обработку моих персональных данных администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Уведомлен (а), что на основании п.2 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район будут обрабатываться мои персональные данные в том числе фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес местожительства; паспортные данные, данные идентификационного номера налогоплательщика (при наличии), номера страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования и иные персональные данные.

С условиями муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район», утвержденной постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район 17 февраля 2016 года № 123 ознакомлен и обязуюсь их выполнять _____

К заявлению прилагаю:

- копия кредитного (ипотечного) договора с банком (кредитной организацией), осуществляющих деятельность на территории Краснодарского края в соответствии с Федеральным законом «О банках и банковской деятельности», заключенного не ранее вступления в силу постановления администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 17 февраля 2016 года № 123 "Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Приморско-Ахтарский район «Социальная ипотека для работников бюджетной сферы муниципального образования Приморско-Ахтарский район», заверенная банком № _____ от _____;

- справки кредитора (заимодавца) о сумме остатка основного долга и сумме задолженности по выплате процентов за пользование кредитным (ипотечным) договором № _____ от _____;

- банковская выписка на имя Получателя о реквизитах счета для перечисления социальных выплат.

Социальную выплату (субсидию) на уменьшение нагрузки по оплате

процентов по предоставленному кредитному (ипотечному) договору № _____ от _____, прошу перечислять в

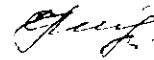
на _____ лицевой _____ счет _____ № _____

Дата _____ подпись _____ Ф.И.О. получателя _____

Паспортные данные сверены с
оригиналом документа,
удостоверяющего личность

(подпись специалиста, принявшего заявление)

Начальник отдела по вопросам
социальной политики и здравоохранения
администрации муниципального образования
Приморско-Ахтарский район



М.В.Строева