



АДМИНИСТРАЦИЯ
КРАСНОГОРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.07.2016 № 1408/7

Об утверждении Порядка предоставления ежемесячных компенсационных выплат за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы

Во исполнение Решения Совета Депутатов Красногорского муниципального района № от 26.05.2016 года № «Об утверждении Положения «О частичных компенсационных выплатах за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы, **постановляю:**

1. Утвердить Порядок перечисления предоставления ежемесячных компенсационных выплат за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы (прилагается).
2. Настоящее постановление применяется к правоотношениям, возникшим с 01.06.2016 года.
3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Красногорские вести» и разместить на официальном сайте администрации Красногорского муниципального района в сети «Интернет».
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации по социальной сфере И.А.Тельбухова.

Глава Красногорского
муниципального района

Верно:
Заместитель начальника
административного управления
- начальник общего отдела



М.В.Сапунов

Л.В. Пшонкина

021767

Порядок предоставления частичных компенсационных выплат
за наем жилых помещений отдельным категориям работников
учреждений социальной сферы

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления частичных компенсационных выплат за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы (далее – выплаты).

1.2. Компенсационные выплаты предоставляются работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Красногорского муниципального района, и муниципальных образовательных организаций Красногорского муниципального района (далее – работники, учреждения), занимающим штатные должности по специальностям, включенным в перечень специалистов, привлекаемых на вакантные должности в учреждения социальной сферы.

1.3. Перечень специалистов, привлекаемых на вакантные должности в учреждения социальной сферы (далее – Перечень), утверждается распоряжением администрации Красногорского муниципального района в соответствии с предложениями начальника Управления координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций Министерства здравоохранения Московской области № 9 и начальника Управления образования администрации Красногорского муниципального района.

1.4. Компенсационные выплаты производятся работникам учреждений при одновременном соблюдении следующих условий:

- наличие у работника гражданства Российской Федерации;
- отсутствие у работника и совместно проживающих с ним членов семьи недвижимого имущества жилого назначения, служебного жилья, либо жилого помещения, находящегося в коммерческом или социальном найме в Красногорском муниципальном районе, г. Москве и Московской области или обеспеченность работника и совместно проживающих с ним членов семьи жилыми помещениями, площадь которых не превышает учетную норму площади жилого помещения, применяемую в целях принятия граждан на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях в Красногорском муниципальном районе;
- стаж работы в учреждении – не менее 3 месяцев;
- наличие договора найма жилого помещения, заключенного с собственником жилого помещения в установленном законом порядке;
- работа по должности является основным местом работы работника на условиях полной занятости;

– наличие документов, подтверждающих затраты на оплату жилого помещения по договору найма жилого помещения.

1.4. Размер компенсационных выплат составляет 18 000 рублей в месяц, но не более ежемесячной суммы оплаты по договору найма жилого помещения. Суммы компенсационных выплат, связанных с наймом жилых помещений, выплачиваемые в соответствии с настоящим Положением, не подлежат налогообложению налогом на доходы физических лиц и страховыми взносами.

1.5. Компенсационные выплаты производятся по одному договору найма жилого помещения вне зависимости от количества лиц, проживающих по одному адресу.

1.6. Компенсационные выплаты производятся ежемесячно.

1.7. Финансирование расходов, связанных с компенсационными выплатами, осуществляется за счет средств бюджета Красногорского муниципального района в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных решением Совета депутатов Красногорского муниципального района о бюджете Красногорского муниципального района на соответствующий год и на плановый период и утвержденных лимитов бюджетных обязательств.

2. Порядок обращения за компенсационными выплатами

2.1. Для рассмотрения вопроса о назначении выплат работник представляет работодателю следующие документы:

- заявление по установленной форме (Приложение № 1 к Порядку);
- согласие на обработку персональных данных работника по установленной форме (Приложение № 2 к Порядку);
- копию документа, удостоверяющего личность работника (стр. 2-3, 4-5, 14, 16-17 паспорта);
- номер лицевого счета работника и банковские реквизиты кредитной организации для перечисления выплат (реквизиты для денежных переводов, копия сберегательной книжки и др.);
- оригинал и копию договора найма жилого помещения в Красногорском муниципальном районе, г. Москве или Московской области, заключенного с собственником жилого помещения в соответствии с действующим законодательством;
- выписка из Единого государственного реестра прав об объектах недвижимости, находящихся в собственности работников и членов семьи, совместно проживающих с ним.

2.2. Для назначения выплаты работодатель представляет в отдел социального развития администрации Красногорского муниципального района (далее – отдел) (медицинские учреждения) и начальнику управления образования администрации Красногорского муниципального района (далее – управление) (образовательные организации) следующие документы:

- обращение о назначении работнику выплат на имя главы Красногорского муниципального района по установленной форме (Приложение №3 к Порядку) с приложением документов, указанных в пункте 2.1 настоящего порядка;

- справку с основного места работы с указанием даты поступления на работу и наименованием занимаемой должности.

3. Осуществление компенсационных выплат работникам учреждений социальной сферы, расположенных на территории Красногорского муниципального района

3.1. Для осуществления выплат работодатель ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в отдел (медицинские учреждения) и управление (образовательные организации) следующие документы:

- заявку о перечислении работникам выплат по установленной форме (Приложение №4 к Порядку);
- документ, подтверждающий оплату за наем жилого помещения за отчетный месяц.

Для перечисления выплаты за декабрь, работодатель представляет вышеуказанные документы не позднее 25 января следующего года.

3.2. Финансирование расходов, связанных с выплатами, осуществляется на основании распоряжением администрации Красногорского муниципального района.

4. Прекращение компенсационных выплат

4.1. Компенсационные выплаты прекращаются в случае:

- увольнения работника;
- перевода работника на другую должность, не входящую в Перечень специальностей, привлекаемых на вакантные должности;
- прекращения срока действия или досрочное расторжение договора найма жилого помещения в Красногорском муниципальном районе;
- выявления в представленных работником документах недостоверных сведений, влияющие на назначение компенсационных выплат;
- смерти работника.

5. Ответственность за достоверность предоставляемых сведений

5.1. Произведенные компенсационные выплаты, совершенные на основании предоставленных сведений, влияющих на назначение компенсационных выплат, а также излишне произведенные работнику компенсационные выплаты, подлежат возврату в добровольном либо в судебном порядке.

5.2. Работник обязан извещать работодателя о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение компенсационных выплат, не позднее 7 (Семи) календарных дней с даты наступления таких обстоятельств.

5.3. Работник несет ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений.

5.4. Работодатель несет ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений.

Приложение № 1
к Порядку предоставления частичных
компенсационных выплат за наем жилых
помещений отдельным категориям работников
учреждений социальной сферы

Форма

_____ (наименование учреждения)

_____ (должность, ФИО работодателя)

_____ (должность, ФИО работника)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне частичные компенсационные выплаты за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы (далее – компенсационные выплаты) с «__» _____ 201__ г.

Для назначения компенсационных выплат представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во страниц
1.	Согласие на обработку персональных данных	
2.	Копия документа, удостоверяющего личность работника (стр. 2-3, 4-5, 14, 16-17 паспорта)	
3.	Номер лицевого счета и банковские реквизиты кредитной организации для перечисления выплат	
5.	Копия договора найма жилого помещения в Красногорском муниципальном районе, г. Москве или Московской области, заключенного с собственником жилого помещения в соответствии с действующим законодательством	
6.	Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним (ЕГРП) на всех членов семьи, совместно проживающих с работником	
7.	Документ, подтверждающий оплату за наем жилого помещения за отчетный месяц	

1. Прошу Вас представить компенсационные выплаты на мой счет № _____ в

2. _____
(наименование кредитного учреждения)

«__» _____ 201__ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку предоставления частичных компенсационных выплат за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы

Форма

Согласие на обработку персональных данных работника

1. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку органом местного самоуправления Красногорского муниципального района своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, в целях предоставления мне частичных компенсационных выплат за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные, ИНН, банковские реквизиты.

3. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления ежемесячной стимулирующей выплаты.

4. Настоящее согласие действует до наступления срока ликвидации персонального дела заявителя, в соответствии с действующими нормами хранения дел. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного уведомления не ранее окончания срока получения ежемесячной стимулирующей выплаты. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

5. В подтверждение вышеизложенного, нижеподписавшийся заявитель подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации: _____

серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

« ____ » « _____ » 201 ____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Порядку предоставления частичных
компенсационных выплат за наем жилых
помещений отдельным категориям работников
учреждений социальной сферы

Форма

НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

(Главе Красногорского муниципального района - для гос. учреждений

здравоохранения МО; начальнику Управления образования администрации

Красногорского муниципального района – для муницип. образовательных

учреждений)

(наименование учреждения)

просит назначить частичные компенсационные выплаты за наем жилых
помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы
(далее – компенсационные выплаты) в 201__ году

следующим работникам:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Размер компенсационных выплат, руб.
	ИТОГО:	

Руководитель

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Порядку предоставления частичных
компенсационных выплат за наем жилых
помещений отдельным категориям работников
учреждений социальной сферы

Форма

НА БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

(Главе Красногорского муниципального района - для гос. учреждений

здоровоохранения МО; начальнику Управления образования администрации

Красногорского муниципального района – для муницип. образовательных

учреждений)

ЗАЯВКА

(наименование учреждения)

просит перечислить частичные компенсационные выплаты за наем жилых помещений отдельным категориям работников учреждений социальной сферы (далее – компенсационные выплаты) за _____ 201__ года.

следующим работникам:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Размер компенсационных выплат, руб.
	ИТОГО:	

Руководитель

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи)