



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

(МИНЗДРАВ КУЗБАССА)

ПРИКАЗ

17.12.2024 № 1885

г. Кемерово

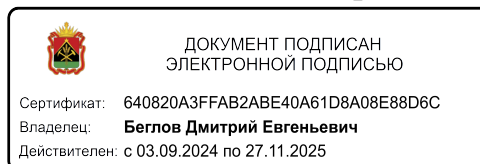
Об утверждении форм договоров о предоставлении ежемесячных денежных выплат (компенсаций)

В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 15.11.2024 № 739 «О порядке назначения и выплаты мер социальной поддержки медицинским работникам в целях улучшения жилищных условий»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие формы договоров:
о предоставлении ежемесячной денежной выплаты (компенсации) за жилое помещение по договору найма жилого помещения согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
о предоставлении ежемесячной денежной выплаты (компенсации) по договору о залоге недвижимого имущества (договору об ипотеке) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
2. Медицинским организациям государственной системы здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса использовать утвержденные настоящим приказом формы договоров.
3. Отделу правового обеспечения (Гордиенко Е.В.) обеспечить размещение настоящего приказа на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса» и на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru).
4. Директору ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича» (Приндуль О.А.) разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Кузбасса.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Д.Е. Беглов

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Кузбасса
от _____ № _____

ДОГОВОР
о предоставлении ежемесячной денежной
выплаты (компенсации) за жилое помещение
по договору найма жилого помещения

« ___ » _____ 20__ года

_____ (место заключения)

Государственное учреждение здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса _____, именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице главного врача (директора) _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты (компенсации) за жилое помещение по договору найма жилого помещения медицинским работникам, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от _____ № _____, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику за счет средств областного бюджета ежемесячной денежной выплаты (компенсации) за жилое помещение по договору найма жилого помещения (далее – компенсационная выплата).

1.2. Размер компенсационной выплаты составляет 50% от размера платы за жилое помещение, установленной в договоре найма жилого помещения, но не более 15 000 рублей в месяц.

1.3. Срок выплаты такой компенсации составляет 5 лет с даты ее назначения.

1.4. Компенсационная выплата в размере _____ рублей предоставляется на основании приказа руководителя Медицинской организации.

Расходы, связанные с платой за наем жилого помещения, превышающие размер компенсационной выплаты, осуществляются Медицинским работником самостоятельно.

В денежную компенсацию не включаются расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, услуг телефонной связи, телевизионного вещания, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинская организация вправе:

2.1.1. Осуществлять контроль за соблюдением Сторонами условий настоящего Договора.

2.1.2. Проверять полноту и подлинность представленных Медицинским работником документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

2.1.3. Осуществлять контроль факта проживания Медицинского работника в жилом помещении, согласно договору найма жилого помещения с составлением Акта, но не чаще одного раза в месяц.

2.2. Медицинская организация обязана:

2.2.1. Ежемесячно осуществлять перечисление компенсационной выплаты на расчетный счет Медицинского работника в течение 30 дней со дня представления документов, подтверждающих фактическую оплату денежных средств наймодателю по договору найма жилого помещения.

2.3. Медицинский работник вправе:

2.3.1. На получение компенсационной выплаты по настоящему Договору.

2.3.2. Отказаться от получения компенсационной выплаты, оформив отказ в письменной форме.

2.4. Медицинский работник обязан:

2.4.1. Не позднее 15-го числа каждого месяца представлять в Медицинскую организацию документы, подтверждающие осуществление оплаты по договору найма жилого помещения наймодателю.

2.4.2. Письменно уведомить Медицинскую организацию в течение 3 рабочих дней в случаях:

- расторжения договора найма жилого помещения или истечения срока его действия в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации;

- приобретения в собственность жилого помещения, заключения договора социального найма жилого помещения, заключения Медицинским работником договора найма специализированного жилого помещения, расположенного в муниципальном образовании, на территории которого медицинский работник осуществляет свою трудовую деятельность по основному месту работы.

3. Основания изменения, приостановления и расторжения Договора

3.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор могут быть изменены по соглашению Сторон или по другим основаниям в соответствии

с действующим законодательством.

Изменения и дополнения к настоящему Договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

3.2. Настоящий Договор приостанавливается в случаях:

3.2.1. Нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком.

3.2.2. Призыва медицинского работника на военную службу по мобилизации или заключения им контракта в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» либо контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации.

3.3. Настоящий Договор расторгается:

3.3.1. По соглашению Сторон, либо в одностороннем порядке в случаях нарушения Медицинским работником своих обязательств, предусмотренных настоящим Договором и (или) законодательством Российской Федерации.

3.3.2. В случае истечения срока выплаты денежной компенсации, предусмотренного статьей 27 Закона Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении».

3.3.3. В случае непредставления Медицинским работником в Медицинскую организацию документа, подтверждающего ежемесячную оплату за наем жилого помещения за соответствующий месяц, в срок не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным.

3.3.4. В случае расторжения договора найма жилого помещения или истечения срока его действия в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

3.3.5. В случае прекращения (расторжения) трудового договора между Медицинским работником и Медицинской организацией в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации.

3.3.6. В случае приобретения в собственность жилого помещения, заключения договора социального найма жилого помещения, заключения Медицинским работником договора найма специализированного жилого помещения, расположенного в муниципальном образовании, на территории которого Медицинский работник осуществляет свою трудовую деятельность по основному месту работы.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае излишне выплаченных денежных средств денежной компенсации при отсутствии оснований для их выплаты указанные средства подлежат возврату в областной бюджет в добровольном порядке в течение 30 дней со дня уведомления Медицинской организацией.

При нарушении срока возврата указанных денежных средств денежной компенсации к Медицинскому работнику применяется штрафная неустойка в размере 0,1 процента за каждый день просрочки до полного погашения задолженности.

4.3. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами.

5.2. Настоящий Договор действует в течение 5 лет.

6. Иные условия

6.1. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в судебном порядке.

6.2. Во всем ином, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Кемеровской области – Кузбасса.

6.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Медицинская организация
Главный врач (директор)

Медицинский работник

Адрес:
тел.

Адрес:
тел.

подпись
МП

подпись

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Кузбасса
от _____ № _____

ДОГОВОР
о предоставлении ежемесячной денежной
выплаты (компенсации) по договору
о залоге недвижимого имущества
(договору об ипотеке)

_____ года
(место заключения)

Государственное учреждение здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса _____, именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице главного врача (директора) _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты (компенсации) по договору о залоге недвижимого имущества (договору об ипотеке) медицинским работникам, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от _____ № _____, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику за счет средств областного бюджета ежемесячной денежной выплаты (компенсации) по договору о залоге недвижимого имущества (договору об ипотеке) (далее – компенсационная выплата).

1.2. Размер компенсационной выплаты составляет 50% от размера ежемесячного платежа, определенного в договоре о залоге недвижимого имущества (договоре об ипотеке), но не более 15 000 рублей в месяц.

1.3. Срок выплаты такой компенсации составляет 5 лет с даты ее назначения.

1.4. Компенсационная выплата в размере _____ рублей предоставляется на основании приказа руководителя Медицинской организации.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинская организация вправе:

2.1.1. Осуществлять контроль за соблюдением Сторонами условий настоящего Договора.

2.1.2. Проверять полноту и подлинность представленных Медицинским работником документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

2.1.3. Осуществлять контроль за целевым и эффективным расходованием средств областного бюджета.

2.2. Медицинская организация обязана:

2.2.1. Ежемесячно осуществлять перечисление компенсационной выплаты на расчетный счет Медицинского работника в течение 30 дней со дня представления документов, подтверждающих оплату денежных средств кредитору (залогодержателю) по договору о залоге недвижимого имущества (договоре об ипотеке).

2.3. Медицинский работник вправе:

2.3.1. На получение компенсационной выплаты по настоящему Договору.

2.3.2. Отказаться от получения компенсационной выплаты, оформив отказ в письменной форме.

2.4. Медицинский работник обязан:

2.4.1. Использовать компенсационную выплату по целевому назначению, на оплату по договору о залоге недвижимого имущества (договору об ипотеке).

2.4.2. Письменно уведомить Медицинскую организацию в течение 3 рабочих дней в случаях:

- расторжения кредитного договора (договора займа), обязательства по которому обеспечены ипотекой, во внесудебном (судебном) порядке;
- исполнения обязательств по кредитному договору (договору займа).

3. Основания изменения, приостановления и расторжения Договора

3.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор могут быть изменены по соглашению Сторон или по другим основаниям в соответствии с действующим законодательством.

Изменения и дополнения к настоящему Договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

3.2. Настоящий Договор приостанавливается в случаях:

3.2.1. Нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком.

3.2.2. Призыва медицинского работника на военную службу по мобилизации или заключения им контракта в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» либо контракта о добровольном содействии в выполнении

задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации.

3.3. Настоящий Договор расторгается:

3.3.1. По соглашению Сторон, либо в одностороннем порядке в случаях нарушения Медицинским работником своих обязательств, предусмотренных настоящим Договором и (или) законодательством Российской Федерации.

3.3.2. В случае истечения срока выплаты денежной компенсации, предусмотренного статьей 27 Закона Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении».

3.3.3. В случае прекращения (расторжения) трудового договора между Медицинским работником и Медицинской организацией в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации.

3.3.4. В случае расторжения кредитного договора (договора займа), обязательства по которому обеспечены ипотекой, во внесудебном (судебном) порядке.

3.3.5. В случае исполнения обязательств по кредитному договору (договору займа).

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае излишне выплаченных денежных средств денежной компенсации при отсутствии оснований для их выплаты указанные средства подлежат возврату в областной бюджет в добровольном порядке в течение 30 дней со дня уведомления Медицинской организацией.

При нарушении срока возврата указанных денежных средств денежной компенсации к Медицинскому работнику применяется штрафная неустойка в размере 0,1 процента за каждый день просрочки до полного погашения задолженности.

4.3. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами.

5.2. Настоящий Договор действует в течение 5 лет.

6. Иные условия

6.1. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в судебном порядке.

6.2. Во всем ином, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Кемеровской области – Кузбасса.

6.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Медицинская организация
Главный врач (директор)

Медицинский работник

Адрес:
тел.

Адрес:
тел.

подпись
МП

подпись