

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«04» июня 2020г.

№ 617

Об утверждении Порядка назначения и предоставления ежеквартальной социальной выплаты для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу)

В соответствии с Законом Калужской области «О дополнительных мерах социальной поддержки медицинских работников», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок назначения и предоставления ежеквартальной социальной выплаты для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу) согласно приложению к настоящему Приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

И.о. министра

А.Ю. Цкаев



**Порядок назначения и предоставления ежеквартальной социальной выплаты
для возмещения части погашенной основной суммы долга
по ипотечному жилищному кредиту (займу).**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 2 Закона Калужской области «О дополнительных мерах социальной поддержки медицинских работников» и устанавливает порядок назначения и предоставления отдельной категории граждан Российской Федерации, заключившим по должности, отнесенной к категории «медицинские работники», трудовой договор по основному месту работы с государственными учреждениями здравоохранения, подведомственными министерству здравоохранения Калужской области, ежеквартальной социальной выплаты для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу) (далее соответственно – Порядок, медицинские работники, ежеквартальная социальная выплата).

2. Финансирование расходов, связанных с предоставлением социальной выплаты осуществляется за счет средств областного бюджета, предусмотренных уполномоченному органу по подпрограмме 6.9 «Подпрограмма «Кадровые ресурсы здравоохранения Калужской области», утвержденной Постановлением Правительства Калужской области от 31.01.2019 № 44 «Об утверждении государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области» (в ред. постановления Правительства Калужской области от 13.03.2020 № 188).

3. В соответствии с Законом Калужской области «О дополнительных мерах социальной поддержки медицинских работников» ежеквартальная социальная выплата предоставляется медицинским работникам в размере фактически понесенных ими затрат, но не более 30 тысяч рублей в квартал.

Ежеквартальная социальная выплата предоставляется медицинским работникам в общем размере, не превышающем 500 тысяч рублей.

Ежеквартальная социальная выплата назначается и предоставляется медицинскому работнику при наличии одновременно следующих условий:

- приобретенное жилое помещение находится на территории Калужской области;
- жилое помещение приобретено с использованием средств ипотечного жилищного кредита (займа);
- имеется действующий договор на предоставление ипотечного жилищного кредита (займа);
- имеются документы, подтверждающие оплату части основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу);
- медицинский работник, и (или) его супруг(а), и (или) его несовершеннолетние дети на момент приобретения права собственности на жилое помещение с использованием средств ипотечного жилищного кредита (займа) не были обеспечены жилыми помещениями на территории Калужской области.

Право на улучшение жилищных условий с использованием средств ежеквартальной социальной выплаты предоставляется медицинским работникам однократно.

4. Для получения ежеквартальной социальной выплаты медицинский работник представляет в министерство здравоохранения Калужской области (далее – министерство) следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника;
- заявление о предоставлении ежеквартальной социальной выплаты (приложение № 1);
- копия договора на приобретение жилья с использованием средств ипотечного жилищного кредита (займа) с графиком платежей по договору;
- копия действующего договора на предоставление ипотечного жилищного кредита (займа);
- копия трудовой книжки медицинского работника, заверенная отделом кадров по месту работы;
- выписка из домовой книги и (или) копия лицевого счета с места жительства заявителя;
- документы, подтверждающие право пользования жилым помещением, являющимся местом жительства заявителя;
- оригиналы выписки из Единого государственного реестра недвижимости, справки казенного предприятия Калужской области «Бюро технической инвентаризации», содержащие информацию о зарегистрированных правах на жилые помещения на

территории Калужской области за заявителем и членами его семьи и о сделках, совершенных с жилыми помещениями на территории Калужской области заявителем и членами его семьи за 5 лет, предшествующих обращению, выданные не позднее чем за десять дней до даты обращения в министерство;

- оригинал справки об остатке ссудной задолженности по основному долгу на месяц, предшествующий подаче документов;

- копии платежных документов, подтверждающих оплату части основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу).

5. Для проверки документов, представленных медицинским работником, министерством создается комиссия, которая в случае необходимости запрашивает в порядке, установленном действующим законодательством, дополнительную информацию по месту работы медицинского работника. Состав комиссии утверждается приказом министерства.

6. Документы, указанные в пункте 4 Порядка, рассматриваются комиссией в течение 25 дней со дня регистрации заявления в министерстве.

7. Заседание комиссии правомочно, если в нем принимают участие не менее половины ее состава.

По результатам рассмотрения документов, представленных медицинским работником, комиссия принимает одно из следующих решений:

- назначить ежеквартальную социальную выплату;
- отказать в назначении ежеквартальной социальной выплаты;
- прекратить предоставление ежеквартальной социальной выплаты.

8. Решение комиссии принимается простым большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии. При равенстве голосов членов комиссии голос председателя комиссии является решающим.

9. На основании решения комиссии, отраженного в протоколе заседания комиссии, министерство издает приказ о назначении ежеквартальной социальной выплаты либо отказе в назначении ежеквартальной социальной выплаты.

10. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия комиссией решения уведомляет медицинского работника о назначении ежеквартальной социальной выплаты либо отказе в назначении ежеквартальной социальной выплаты.

Уведомление должно содержать сведения о причине принятия решения об отказе в предоставлении ежеквартальной социальной выплаты и о порядке его обжалования.

11. Комиссия принимает решение об отказе в назначении и предоставлении ежеквартальной социальной выплаты в случаях:

- несоблюдения условий назначения и предоставления медицинскому работнику социальной выплаты, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

- непредставления или представления не в полном объеме документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

- недостоверности сведений, содержащихся в представленных документах, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

- получения медицинским работником целевой государственной финансовой поддержки за счет средств федерального, областного, местного бюджетов на приобретение жилого помещения;

- приобретения медицинским работником жилого помещения у близких родственников (супруга(и), и(или) родителей его супруга(и), детей (в том числе усыновленных), бабушки (дедушки), внуков, родителей (в том числе усыновителей), полнородных и неполнородных братьев и сестер);

- в случае если медицинский работник и (или) члены его семьи с намерением приобретения права получения ежеквартальной социальной выплаты совершили действия, в результате которых такой медицинский работник и(или) члены его семьи могут считаться не обеспеченными жилыми помещениями на территории Калужской области.

12. В случае принятия решения об отказе в предоставлении ежеквартальной социальной выплаты по основанию, предусмотренному абзацем 3 пункта 11 настоящего Порядка, заявитель вправе повторно обратиться в министерство, предоставив недостающие документы.

13. При принятии комиссией решения о назначении ежеквартальной социальной выплаты сведения о медицинском работнике включаются в Реестр получателей ежеквартальной социальной выплаты для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу) (приложение № 2) (далее - реестр получателей ежеквартальной социальной выплаты).

Реестр получателей ежеквартальной социальной выплаты утверждается приказом министерства.

14. Министерство в течение 7 рабочих дней со дня издания приказа о назначении ежеквартальной социальной выплаты медицинскому работнику издает приказ о перечислении ежеквартальной социальной выплаты медицинским работникам.

15. Медицинский работник, в отношении которого принято решение о назначении ежеквартальной социальной выплаты, не позднее 15-го числа последнего месяца квартала представляет в министерство копии платежных документов, подтверждающих оплату части основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу) за последние 3 месяца.

Министерство не позднее 25-го числа последнего месяца квартала на основании поступивших от медицинского работника документов издает приказ о перечислении ежеквартальной социальной выплаты медицинским работникам.

16. Министерство в течение 14 рабочих дней со дня издания приказа о перечислении ежеквартальной социальной выплаты медицинским работникам предоставляет ежеквартальную социальную выплату на банковский счет медицинского работника.

17. Предоставление ежеквартальной социальной выплаты осуществляется министерством в пределах средств областного бюджета, предусматриваемых ежегодно на данные цели.

18. Ежеквартальная социальная выплата не предоставляется для возмещения просроченных платежей, неустоек, процентов за пользование чужими денежными средствами и иных мер гражданско-правовой ответственности, применяемых к гражданину за ненадлежащее исполнение обязательств по договору с кредитной организацией.

19. В случае смены фамилии, изменения места работы или расторжения медицинским работником трудового договора с государственным учреждением здравоохранения, наступления периода по уходу за ребенком до трех лет, изменении условий договора или прекращения договора на предоставление ипотечного жилищного кредита (займа), медицинский работник в течение месяца с даты наступления соответствующего события представляет в министерство копии подтверждающих документов.

20. Комиссия принимает решение о прекращении предоставления социальной выплаты в случаях:

- расторжения или прекращения действия договора на предоставление ипотечного жилищного кредита (займа), по которому назначена и предоставлена социальная выплата;
- прекращения трудового договора, заключенного медицинским работником с медицинской организацией;

- наличия недостоверных сведений в документах, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

На основании решения комиссии, отраженного в протоколе заседания комиссии, министерство издает приказ о прекращении предоставления социальной выплаты.

Приложение № 1 к Порядку предоставления
ежеквартальной социальной выплаты для
возмещения части погашенной основной
суммы долга по ипотечному
жилищному кредиту (займу)

В министерство здравоохранения
Калужской области

от _____
(ФИО медицинского работника)

_____,
адрес для письменного сообщения:

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____,
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежеквартальную социальную выплату для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу), привлеченному мною в _____.

(указывается год заключения договора на предоставление ипотечного жилищного кредита (займа))

С Порядком предоставления ежеквартальной социальной выплатой для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу), ознакомлен.

Социальную выплату прошу перечислять на банковский счет
N _____

(реквизиты банковского счета)

открытый в _____
(наименование и реквизиты кредитной организации)

Подтверждаю, что жилое помещение не было приобретено мною у близких родственников (супруга(и), и(или) родителей его супруга(и), детей (в том числе усыновленных), дедушки (бабушки), внуков, родителей (в том числе усыновителей), полнородных и неполнородных братьев и сестер).

Подтверждаю, что мною и(или) членами моей семьи не совершались действия, в результате которых я и(или) члены моей семьи могут считаться не обеспеченными жилыми помещениями на территории Калужской области.

Обязуюсь в случае смены фамилии, изменения места работы или расторжения медицинским работником трудового договора с государственным учреждением здравоохранения, наступления периода по уходу за ребенком до трех лет, изменении условий договора или прекращения договора на предоставление ипотечного жилищного кредита (займа), в течение месяца с даты наступления соответствующего события представлять в министерство здравоохранения Калужской области копии подтверждающих документов.

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются верными на нижеуказанную дату.

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству здравоохранения Калужской области (далее – министерство) на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также иных представленных данных.

В целях реализации моих прав на получение ежеквартальной социальной выплаты для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу) министерство вправе осуществлять сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение срока, необходимого для получения меры социальной.

Проинформирован(а), что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления.

Приложение:

(указываются документы, предусмотренные пунктом 4 Порядка, с указанием количества листов)

Подпись медицинского работника _____ " ____ " 20__ г.

Приложение № 2 к Порядку предоставления
ежеквартальной социальной выплаты для
возмещения части погашенной основной
суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу)

РЕЕСТР
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ЕЖЕКВАРТАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ
ДЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ ЧАСТИ ПОГАШЕННОЙ ОСНОВНОЙ СУММЫ ДОЛГА
ПО ИПОТЕЧНЫМ ЖИЛИЩНЫМ КРЕДИТАМ (ЗАЙМАМ)

Получатель выплаты, Ф.И.О.	Вид и общая площадь приобретае- мого (приобретен- ного) жилого помещения	Адрес приобретае- мого (приобретен- ного) жилого помещения	Кредитная организа- ция	Размер кредита, руб.	Срок погашени я кредита	Основная сумма долга по кредиту
1	2	3	4	5	6	7