



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.10.2019 № 417 -п
г. Иваново

Об осуществлении единовременных социальных выплат врачам на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам

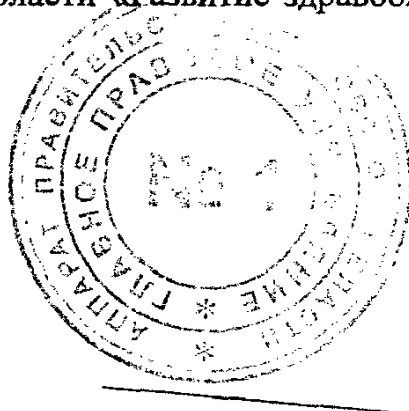
В целях реализации постановления Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Порядок осуществления единовременных социальных выплат врачам на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам (прилагается).

2. Финансовое обеспечение предоставления единовременных социальных выплат врачам на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области на указанные цели законом Ивановской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования, но не ранее вступления в силу соответствующих изменений в постановление Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области».

**Губернатор
Ивановской области**



С.С. Воскресенский

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 23.10.2019 № 417-П

П О Р Я Д О К
осуществления единовременных социальных выплат врачам
на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса)
по ипотечным жилищным кредитам

1. Настоящим Порядком устанавливаются правила и условия осуществления единовременных социальных выплат врачам на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам за счет средств областного бюджета (далее – единовременная социальная выплата).

2. Размер единовременной социальной выплаты устанавливается в размере первоначального взноса по ипотечному жилищному кредиту, предоставленному лицу, соответствующему требованиям настоящего Порядка, но не более 225 тысяч рублей.

Право на получение единовременной социальной выплаты имеет врач, который отвечает в совокупности следующим условиям:

- 1) является гражданином Российской Федерации;
- 2) не достиг на момент получения единовременной социальной выплаты возраста 40 лет;
- 3) имеет высшее медицинское образование;
- 4) не имеет неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (при наличии таких обязательств);
- 5) принят на работу в государственное учреждение здравоохранения Ивановской области (далее - медицинская организация), заключил трудовой договор с данной медицинской организацией на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные социальные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный Департаментом здравоохранения Ивановской области;
- б) на дату обращения в Департамент здравоохранения Ивановской области (далее – Департамент) с заявлением о предоставлении единовременной социальной выплаты не воспользовался правом на получение единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек Ивановской области;

7) на дату обращения в Департамент с заявлением о предоставлении единовременной социальной выплаты не воспользовался правом на получение единовременной выплаты врачом, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области.

3. Единовременная социальная выплата предоставляется на основании заключенного Департаментом с врачом договора на получение единовременной социальной выплаты (далее – договор), предусматривающего:

а) обязанность врача исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

б) срок перечисления Департаментом единовременной социальной выплаты врачу - в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора;

в) обязанность по возврату врачом в бюджет Ивановской области в полном объеме единовременной социальной выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), - в течение 30 рабочих дней с даты прекращения трудового договора, путем перечисления средств на лицевой счет Департамента, указанный в договоре;

г) ответственность Департамента и врача по договору;

д) обязанность представления врачом в Департамент документов, подтверждающих направление единовременной социальной выплаты на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту, - в срок, не позднее 15 рабочих дней со дня оплаты первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту.

Форма договора утверждается Департаментом.

4. Единовременная социальная выплата врачам предоставляется в форме денежной выплаты на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам.

Врач, отвечающий требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, может реализовать свое право на получение единовременной социальной выплаты в соответствии с настоящим Порядком только один раз.

5. Предоставление единовременной социальной выплаты осуществляет Департамент.

6. Для заключения договора в Департамент представляются следующие документы:

заявление о предоставлении единовременной социальной выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

копия документа, удостоверяющего личность заявителя (врача), с предъявлением оригинала;

документ, подтверждающий согласие заявителя (врача) на обработку его персональных данных, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

копия документа, подтверждающего наличие у врача высшего профессионального (медицинского) образования, с предъявлением оригинала;

копия трудового договора, заключенного между медицинской организацией и врачом на условиях, предусмотренных подпунктом 5 пункта 2 настоящего Порядка.

Обязанность по представлению документов, указанных в настоящем пункте, возложена на заявителя (врача).

7. Департамент в течение 25 рабочих дней со дня принятия документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении единовременной социальной выплаты или об отказе в ее предоставлении.

В решении об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты указываются основания отказа в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка.

8. В течение 10 рабочих дней со дня принятия одного из решений, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, Департамент информирует заявителя о принятом решении путем направления уведомления в письменной форме по указанному в заявлении адресу места жительства, если иной способ получения информации не указан заявителем, а также, в случае принятия решения о предоставлении единовременной социальной выплаты, направляет предложение о заключении договора.

Договор заключается в срок не позднее 20 рабочих дней со дня принятия Департаментом решения о предоставлении единовременной социальной выплаты.

9. Решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты принимается Департаментом в следующих случаях:

1) обращение с заявлением врача, не соответствующего условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;

3) представление документов с неполными и (или) недостоверными сведениями.

10. После устранения обстоятельств, явившихся основанием для отказа в предоставлении единовременной социальной выплаты, врач имеет право повторно обратиться с заявлением и документами о предоставлении единовременной социальной выплаты.

11. Решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты может быть обжаловано врачом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Перечисление выплаты осуществляется с лицевого счета Департамента на счет врача, указанный в заявлении о предоставлении единовременной социальной выплаты, в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора. Перечисление единовременной социальной выплаты осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, установленных на текущий финансовый год Департаменту на предоставление единовременной социальной выплаты.

13. Врач, получивший единовременную социальную выплату, вправе потратить ее только на цели оплаты им первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту.

14. В срок не позднее 15 рабочих дней со дня оплаты первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту врач обязан представить в Департамент копию договора об ипотечном жилищном кредите, заверенную кредитной организацией; копию договора купли-продажи жилого помещения, прошедшего государственную регистрацию, с предъявлением оригинала.

15. Медицинская организация, заключившая с врачом трудовой договор, в случае увольнения врача до истечения 5-летнего срока со дня заключения договора с Департаментом обязана уведомить об этом Департамент в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения.

16. В случае если в срок, указанный в подпункте «в» пункта 3 настоящего Порядка, средства не будут добровольно возмещены врачом в бюджет Ивановской области, Департаментом принимаются меры по их возврату в судебном порядке.

Приложение 1
к Порядку
осуществления единовременных
социальных выплат
врачам на оплату первоначального взноса
(части первоначального взноса)
по ипотечным жилищным кредитам

В Департамент
здравоохранения Ивановской области
от _____
(ФИО)

проживающего(-ей) по адресу: _____

(адрес электронной почты)

заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты на оплату
первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечному
жилищному кредиту

Прошу предоставить мне, _____,
(ФИО)
паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

(кем, когда)

единовременную социальную выплату на оплату первоначального взноса
(части первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту в
размере _____ рублей на оплату первоначального взноса (части
первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

В случае принятия решения о предоставлении мне указанной
единовременной социальной выплаты прошу перечислить ее на мой счет
№ _____, открытый в кредитной
организации:

(наименование кредитной организации)

«__» _____ 20__ года _____ И.О. Фамилия
(подпись врача)

Приложение 2
к Порядку
осуществления единовременных
социальных выплат
врачам на оплату первоначального взноса
(части первоначального взноса)
по ипотечным жилищным кредитам

В Департамент
здравоохранения Ивановской области
от _____
(ФИО)

_____ ,
проживающего(-ей) по адресу: _____

_____ ,
паспорт: серия _____ № _____ ,
выдан _____
(дата выдачи)

_____ (кем выдан)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ ,
(ФИО)

даю согласие Департаменту здравоохранения Ивановской области, расположенному по адресу: 153000, Иваново, пр. Шереметевский, д. 1, на обработку моих персональных данных, в том числе на совершение действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей, связанных с предоставлением единовременной социальной выплаты на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечному жилищному кредиту, и распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем, когда выдан документ, удостоверяющий личность, адрес регистрации, адрес фактического

проживания, номер телефона, электронная почта, документы об образовании.

Я проинформирован(-а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

«__» _____ 20__ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)