

**СОВЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**от 4 июня 2018 г. N 262**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ НА НАЕМ ЖИЛЫХ  
ПОМЕЩЕНИЙ ИНОГОРОДНИМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

Список изменяющих документов  
(в ред. [Постановления](#) Совета министров Республики Крым от 20.07.2018 N 354)

В соответствии со [статьями 83, 84](#) Конституции Республики Крым, [статьями 28, 41](#) Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года N 5-ЗРК "О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым", [статьей 10-2](#) Закона Республики Крым от 29 декабря 2016 года N 341-ЗРК/2016 "О здравоохранении в Республике Крым" Совет министров Республики Крым постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) возмещения расходов на наем жилых помещений иногородним медицинским работникам.

2. Действие настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

Глава Республики Крым,  
Председатель Совета министров  
Республики Крым  
С.АКСЕНОВ

Заместитель Председателя Совета министров  
Республики Крым -  
руководитель Аппарата Совета министров  
Республики Крым  
Л.ОПАНАСЮК

Приложение  
к постановлению  
Совета министров  
Республики Крым  
от 04.06.2018 N 262

**ПОРЯДОК**  
**ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ НА НАЕМ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ**  
**ИНОГОРОДНИМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

Список изменяющих документов

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со [статьей 10-2](#) Закона Республики Крым от 29 декабря 2016 года N 341-ЗРК/2016 "О здравоохранении в Республике Крым" и определяет механизм возмещения иногороднему медицинскому работнику расходов на наем жилого помещения в целях реализации [подпрограммы 4](#) "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2018 - 2020 годы, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 12 декабря 2017 года N 666.

1.2. В настоящем Порядке под членами семьи иногороднего медицинского работника (далее - медицинский работник) понимаются супруг (супруга), дети медицинского работника, проживающие совместно с медицинским работником.

1.3. Главным распорядителем бюджетных средств, предусмотренных для осуществления возмещения расходов на наем жилого помещения (далее - ежемесячная денежная компенсация), является Министерство здравоохранения Республики Крым (далее - Министерство).

## 2. Медицинские работники, имеющие право на получение ежемесячной денежной компенсации, и перечень необходимых документов

2.1. К медицинским работникам, имеющим право на получение ежемесячной денежной компенсации, относятся лица, занимающие в соответствии с трудовым договором с медицинской организацией, в отношении которой Министерство здравоохранения Республики Крым выполняет функции и полномочия учредителя, должности согласно [пунктам 1.1, 1.2 раздела I](#) "Медицинские работники" Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года N 1183н.

(п. 2.1 в ред. [Постановления](#) Совета министров Республики Крым от 20.07.2018 N 354)

2.2. Получателем ежемесячной денежной компенсации является медицинский работник, имеющий гражданство Российской Федерации, при соблюдении одновременно следующих условий:

а) наличие трудового договора (контракта) с учреждением здравоохранения, расположенным в муниципальном образовании Республики Крым, в отношении которого Министерство осуществляет функции и полномочия учредителя (далее - учреждение);

б) работа в таком учреждении является основным местом работы медицинского работника;

в) заключение договора найма жилого помещения жилищного фонда, расположенного в муниципальном образовании Республики Крым, на территории которого находится учреждение, в котором работает медицинский работник (далее - договор найма жилого помещения);

г) медицинский работник не является нанимателем или членом семьи нанимателя по договору социального найма, договору найма специализированного жилого помещения либо собственником или членом семьи собственника жилого помещения, расположенного в муниципальном образовании Республики Крым, на территории которого находится учреждение, в котором работает медицинский работник;

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

е) отсутствие неисполненных обязательств по отработке определенного срока в соответствии с договором о целевом обучении и/или договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

2.3. В случае если совместно с медицинским работником проживает член семьи, имеющий право на получение ежемесячной денежной компенсации в соответствии с настоящим Порядком, ежемесячная денежная компенсация предоставляется одному из них.

2.4. В случае если медицинский работник является нанимателем по двум и более договорам найма жилых помещений, ежемесячная денежная компенсация предоставляется только по одному из них.

2.5. Для получения ежемесячной денежной компенсации медицинский работник предоставляет в учреждение следующие документы:

а) **заявление** о предоставлении ежемесячной денежной компенсации по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

б) документ, удостоверяющий личность, с отметкой о месте регистрации;

в) сведения о членах семьи медицинского работника с копиями документов, подтверждающих родственные отношения медицинского работника и лиц, указанных им в качестве членов семьи (паспорт или документ, его заменяющий, свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, решение суда о признании членом семьи гражданина, в случае наличия таких членов семьи);

г) согласие медицинского работника и членов его семьи на обработку его (их) персональных данных;

д) копии документов о наличии или отсутствии права собственности медицинского работника и (или) членов его семьи на жилые помещения, расположенные в муниципальном образовании Республики Крым, в котором находится учреждение, в котором работает медицинский работник;

е) копия договора найма жилого помещения;

ж) справки с места работы членов семьи медицинского работника о том, что им ежемесячные денежные компенсации не предоставляются, если члены семьи имеют право на предоставление ежемесячной денежной компенсации.

Копии документов, указанных в настоящем пункте, не заверенные органом (организацией), выдавшим соответствующие документы, или нотариально, предоставляются с предъявлением оригинала для обозрения.

Копии документов, предоставленные с предъявлением оригинала, заверяются лицом, осуществляющим прием документов, и подписываются медицинским работником с отметкой "копия верна".

### 3. Условия и порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации

3.1. Учреждение регистрирует заявление о предоставлении ежемесячной денежной компенсации с прилагаемыми к нему в соответствии с [пунктом 2.5](#) настоящего Порядка документами в день их подачи медицинским работником с присвоением входящего номера и указанием даты поступления.

3.2. Ответственность за полноту и достоверность предоставленных документов несет медицинский работник.

3.3. Учреждение в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты регистрации заявления о предоставлении ежемесячной денежной компенсации с прилагаемыми к нему документами, осуществляет проверку документов и анализ на комплектность и соответствие требованиям, предусмотренным настоящим Порядком. В случае наличия замечаний к предоставленным документам учреждение в течение 5 рабочих дней с даты выявления соответствующих недостатков возвращает их медицинскому работнику с обоснованием возврата.

3.4. Медицинский работник вправе устранить выявленные недостатки и предоставить с сопроводительным письмом в учреждение исправленные и/или недостающие документы в срок, не превышающий 5 рабочих дней с даты возврата документов.

3.5. Учреждение в срок, не превышающий 15 рабочих дней с даты регистрации заявления о предоставлении ежемесячной денежной компенсации с прилагаемыми к нему документами, рассматривает вопрос о возможности предоставления ежемесячной денежной компенсации медицинскому работнику.

3.6. Учреждение в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения о возможности предоставления ежемесячной денежной компенсации направляет в Министерство:

- ходатайство о возможности предоставления медицинскому работнику ежемесячной денежной компенсации;

- обоснование возможности предоставления медицинскому работнику ежемесячной денежной компенсации;

- сведения о соответствии стоимости, указанной в договоре найма жилого помещения, среднерыночной стоимости найма жилого помещения в конкретном населенном пункте.

3.7. Учреждение в случае отказа в предоставлении ежемесячной денежной компенсации в течение 5 рабочих дней с даты принятия данного решения уведомляет медицинского работника об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации с указанием мотивированной причины отказа.

3.8. Министерство регистрирует документы, полученные от учреждения, в день их поступления.

3.9. Министерство в течение 10 рабочих дней с даты регистрации документов с учетом решения учреждения, указанного в ходатайстве учреждения, принимает решение о предоставлении ежемесячной денежной компенсации или об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации, которое оформляется приказом Министерства.

3.10. В случае принятия решения о предоставлении ежемесячной денежной компенсации Министерство в течение 3 рабочих дней с даты принятия данного решения уведомляет учреждение о необходимости подписания с Министерством соглашения о Порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели из бюджета Республики Крым.

3.11. В случае отказа в предоставлении ежемесячной денежной компенсации Министерство

в течение 5 рабочих дней с даты принятия данного решения уведомляет учреждение об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации с указанием мотивированной причины отказа с целью дальнейшего информирования медицинского работника.

Учреждение в течение 5 рабочих дней с даты получения уведомления об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации информирует медицинского работника о принятом решении об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации с указанием причины отказа.

(абзац введен [Постановлением](#) Совета министров Республики Крым от 20.07.2018 N 354)

3.12. Основания для отказа медицинскому работнику в предоставлении ежемесячной денежной компенсации:

- несоответствие предоставленных медицинским работником документов требованиям, определенным настоящим Порядком, или непредоставление (предоставление не в полном объеме) указанных документов;

- недостоверность предоставленной медицинским работником информации;

- нахождение медицинского работника в отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком на дату подачи документов;

- отсутствие бюджетных ассигнований на предоставление ежемесячной денежной компенсации.

#### 4. Размер и срок предоставления ежемесячной денежной компенсации

4.1. Ежемесячная денежная компенсация предоставляется в размере фактически понесенных медицинским работником расходов на оплату найма жилого помещения в соответствии с условиями договора найма жилого помещения и документами, подтверждающими оплату найма жилого помещения в соответствии с указанным договором, но не более 30 (тридцати) тысяч рублей в месяц для медицинских работников, проживающих в населенных пунктах с населением свыше 50 тысяч человек, и не более 20 (двадцати) тысяч рублей в месяц для медицинских работников, проживающих в населенных пунктах с населением 50 тысяч человек и менее.

(п. 4.1 в ред. [Постановления](#) Совета министров Республики Крым от 20.07.2018 N 354)

4.2. В случае принятия решения о предоставлении ежемесячной денежной компенсации медицинский работник ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за прошедшим месяцем, предоставляет в учреждение документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения в истекшем месяце в соответствии с договором найма жилого помещения (квитанцию, подтверждающую перечисление денежных средств на банковский счет наймодателя, либо расписку наймодателя о получении денежных средств в счет оплаты по договору найма жилого помещения, составленную в произвольной форме, с указанием даты и места составления расписки, информации о лицах, получающих и передающих денежные средства (фамилия, имя, отчество, паспортные данные), суммы передаваемых денежных средств (цифрами и прописью) с ежемесячной расшифровкой, основания передачи денежных средств) (далее - документы, подтверждающие оплату), на бумажном носителе лично либо путем направления по почте.

4.3. Ежемесячная денежная компенсация предоставляется медицинскому работнику начиная с первого числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о предоставлении компенсации, и выплачивается одновременно с выплатой заработной платы за первую половину текущего месяца с отражением в отдельной ведомости.

4.4. При недостаточности средств для выплаты ежемесячной денежной компенсации всем медицинским работникам, подавшим в учреждение заявления о предоставлении ежемесячной денежной компенсации, преимущественное право на получение ежемесячной денежной компенсации имеют медицинские работники, заявления которых были зарегистрированы в учреждении более ранней датой.

При недостаточности средств для выплаты ежемесячной денежной компенсации всем медицинским работникам, заявления которых зарегистрированы в один день, ежемесячная денежная компенсация таким медицинским работникам выплачивается пропорционально отношению фактического остатка средств к общей сумме, указанной во всех заявлениях, зарегистрированных в этот день.

## 5. Порядок приостановления и возобновления предоставления ежемесячной денежной компенсации

5.1. Предоставление ежемесячной денежной компенсации приостанавливается в случае непредоставления медицинским работником документов, подтверждающих оплату в срок, указанный в [пункте 4.2](#) настоящего Порядка.

Учреждение в течение 5 рабочих дней с даты окончания срока, указанного в [пункте 4.2](#) настоящего Порядка, направляет в Министерство письменное уведомление о непредставлении медицинским работником в установленный срок документов, подтверждающих оплату, и принимает решение о приостановлении предоставления ежемесячной денежной компенсации в форме приказа, о чем направляет медицинскому работнику письменное уведомление с указанием основания приостановления предоставления ежемесячной денежной компенсации.

Предоставление ежемесячной денежной компенсации приостанавливается с начала прошедшего месяца.

5.2. Предоставление ежемесячной денежной компенсации возобновляется после предоставления медицинским работником в учреждение документов, подтверждающих оплату, о чем учреждение в течение 5 рабочих дней с даты предоставления медицинским работником в учреждение указанных документов направляет письменное уведомление в Министерство.

5.3. В случае принятия учреждением решения о возобновлении предоставления ежемесячной денежной компенсации такая компенсация выплачивается за весь период, на который ее предоставление было приостановлено, в случае предоставления медицинским работником документов, подтверждающих оплату за весь период приостановления выплаты.

## 6. Основания прекращения предоставления ежемесячной денежной компенсации и порядок возврата необоснованно полученных средств

6.1. Основаниями прекращения предоставления ежемесячной денежной компенсации являются:

а) расторжение (прекращение) трудового договора (контракта), заключенного медицинским работником с учреждением;

б) приобретение медицинским работником и (или) членом его семьи жилого помещения в собственность либо предоставление медицинскому работнику и (или) члену его семьи жилого помещения, расположенного в муниципальном образовании Республики Крым, на территории которого находится учреждение, по договору социального найма или договору найма специализированного жилого помещения;

в) расторжение (прекращение) договора найма жилого помещения или окончание срока действия договора найма жилого помещения;

г) смерть медицинского работника, признание его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим.

6.2. При возникновении обстоятельств, указанных в подпунктах "б" и "в" пункта 6.1 настоящего Порядка, медицинский работник обязан письменно уведомить об этом учреждение в течение 10 рабочих дней с даты возникновения указанных обстоятельств.

6.3. Средства ежемесячной денежной компенсации, полученные медицинским работником после наступления одного из обстоятельств, указанных в пункте 6.1 настоящего Порядка, подлежат возврату в течение 60 календарных дней с даты получения учреждением уведомления от медицинского работника путем перечисления их на расчетный счет учреждения.

В случае невозврата необоснованно полученных средств ежемесячной денежной компенсации в установленный настоящим пунктом срок указанные средства взыскиваются в судебном порядке.

6.4. Учреждение в течение 5 рабочих дней с даты наступления одного из обстоятельств, являющихся основаниями прекращения предоставления ежемесячной денежной компенсации, направляет письменное уведомление об этом в Министерство.

#### 7. Финансовое обеспечение расходов, связанных с осуществлением ежемесячной денежной компенсации

7.1. Учреждение ежеквартально не позднее 25-го числа месяца, предшествующего началу очередного квартала, представляет в Министерство [заявку](#) на финансовое обеспечение расходов, связанных с осуществлением учреждением возмещения медицинским работникам ежемесячной денежной компенсации, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку. Ответственность за достоверность информации о медицинских работниках, представляемой в Министерство, несет учреждение.

7.2. Учреждение ежеквартально не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет [отчет](#) о расходах, связанных с осуществлением учреждением возмещения медицинским работникам ежемесячной денежной компенсации, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

7.3. Финансовое обеспечение расходов, связанных с осуществлением ежемесячной денежной компенсации, осуществляется в соответствии со сводной бюджетной росписью бюджета Республики Крым в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на субсидии бюджетным и автономным учреждениям на возмещение расходов, связанных с предоставлением ежемесячной денежной компенсации расходов на возмещение иногородним медицинским работникам расходов на наем жилого помещения в текущем финансовом году, в Порядке, определенном действующим законодательством.

7.4. Контроль за целевым и эффективным использованием бюджетных средств осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Заместитель Председателя Совета министров  
Республики Крым -  
руководитель Аппарата Совета министров  
Республики Крым  
Л.ОПАНАСЮК

Приложение 1  
к Порядку  
возмещения расходов на наем жилого помещения  
иногородним медицинским работникам

\_\_\_\_\_ (наименование медицинского учреждения)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество главного врача)  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении возмещения расходов на наем жилого помещения

Прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию на наем жилого помещения в размере \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) рублей в соответствии со [статьей 10-2](#) Закона Республики Крым от 29 декабря 2016 года N 341-ЗРК/2016 "О здравоохранении в Республике Крым".

Приложения на \_\_\_\_\_ листах.

Достоверность указанных в заявлении документов подтверждаю.

Дата

Подпись

Приложение 2  
к Порядку  
возмещения расходов на наем жилого помещения  
иногородним медицинским работникам

ЗАЯВКА

на финансовое обеспечение расходов, связанных с осуществлением  
учреждением возмещения иногородним медицинским работникам  
расходов на наем жилого помещения

		КОДЫ
	Форма по КФД	0532022
На ___ квартал 201__ г.	Дата	
Наименование учреждения _____	по ОКПО	
Наименование публично-правового _____	по <a href="#">ОКАТО</a>	



образования \_\_\_\_\_ (ОКТМО) \_\_\_\_\_

Кому:  
 Наименование исполнительного  
 органа государственной власти  
 Республики Крым \_\_\_\_\_ Глава по БК \_\_\_\_\_

Численность иногородних медицинских работников, чел.		Размер компенсации на одного иногороднего медицинского работника, тыс. руб.	Объем средств, необходимых на выплату компенсации, тыс. руб. (гр. 2 x гр. 3) x 3
состоящих в штате по основному месту работы	имеющих право на получение компенсации		
1	2	3	4

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 \_\_\_\_\_ (телефон, e-mail)  
 " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение 3  
 к Порядку  
 возмещения расходов на наем жилого помещения  
 иногородним медицинским работникам**

**ОТЧЕТ**  
 о расходах, связанных с осуществлением учреждением возмещения иногородним медицинским работникам расходов на наем жилого помещения

Наименование учреждения \_\_\_\_\_ по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Наименование публично-правового образования \_\_\_\_\_ по ОКАТО (ОКТМО) \_\_\_\_\_

Кому: Министерство здравоохранения

На \_\_ квартал 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Форма по КФД 0532022

КОДЫ
0532022

Республики Крым

Глава по БК

Периодичность: квартальная,  
годовая \_\_\_\_\_

Единица измерения: тыс. руб. \_\_\_\_\_

384

Численность иногородних медицинских работников, чел.		Сумма полученных денежных средств		Сумма выплаченных иногородним медицинским работникам денежных средств	
состоящих в штате по основному месту работы	имеющих право на получение компенсации	с начала года	в том числе за отчетный период	с начала года	в том числе за отчетный период
1	2	3	4	5	6

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

М. П.

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (телефон, e-mail)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.