**АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕРВОМАЙСКОГО РАЙОНА**

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.11.2017 г. № 244

Об утверждении порядка назначения и предоставления ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница»

В соответствии с пунктом 7 статьи 17 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в целях реализации муниципальной целевой программы «Меры поддержки кадрового обеспечения в Первомайском районе на 2016-2018 годы», утвержденной постановлением Администрации Первомайского района от 06.11.2015 № 243 и привлечения врачей для работы ОГБУЗ "Первомайская районная больница"

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить [Порядок](#P41) назначения и предоставления ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, врачам ОГБУЗ "Первомайская районная больница", согласно приложению.

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Первомайского района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (http://pmr.tomsk.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу с даты его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Первомайского по социальной политике Черкашину Ю.Н.

Глава Первомайского района И.И. Сиберт

В.В. Фомина

8(38245)22252

Приложение к постановлению

Администрации Первомайского района

от 02.11.2017 № 244

ПОРЯДОК

НАЗНАЧЕНИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ

НА ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С НАЙМОМ

ЖИЛЬЯ, ВРАЧАМ ОГБУЗ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации муниципальной целевой программы «Меры поддержки кадрового обеспечения в Первомайском районе на 2016-2018 годы», утвержденной постановлением Администрации Первомайского района от 06.11.2015 №243, привлечения врачей в ОГБУЗ "Первомайская районная больница" и определяет условия назначения и предоставления ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, отдельным категориям граждан, состоящим в трудовых отношениях с ОГБУЗ "Первомайская районная больница", в случае отсутствия свободных служебных жилых помещений в сельских поселениях муниципального образования «Первомайский район».

1.2. Настоящий Порядок применяется ежегодно, при условии установления решением Думы Первомайского района о бюджете муниципального образования Первомайский района на очередной финансовый год расходов на финансирование ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница».

1.3. Ежемесячная выплата на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, назначается отдельным категориям граждан, не обеспеченным жильем на территории Первомайского района и состоящим в трудовых отношениях с ОГБУЗ «Первомайская районная больница» не более 6 месяцев до даты обращения в Администрацию Первомайского района, в случае отсутствия свободных служебных жилых помещений. При этом шестимесячный срок не распространяется на период с момента отказа гражданину по основанию, указанному в [подпункте 6 пункта 3.1](#P102) настоящего Порядка.

2. НАЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ

2.1. Ежемесячная выплата на возмещение расходов, связанных с наймом жилья (далее - выплата), назначается гражданам, в случае отсутствия свободных служебных жилых помещений на момент обращения граждан с заявлением о предоставлении служебного жилого помещения, при этом право на получение служебного жилого помещения сохраняется.

2.2. Решение о назначении выплаты принимается комиссией по рассмотрению документов врачей ОГБУЗ «Первомайская районная больница» Администрации Первомайского района на основании представленных гражданином документов:

1) заявление о предоставлении выплаты (приложение к настоящему порядку);

2) [ходатайство](#P162) работодателя о предоставлении работнику выплаты (приложение 1 к настоящему Порядку);

3) копия трудового договора;

4) копия паспортов или иных документов, удостоверяющих личность гражданина и членов его семьи, документ, подтверждающий место жительства гражданина и членов его семьи;

5) документы, подтверждающие родственные отношения (свидетельство о браке, свидетельство о рождении);

6) реквизиты банковского счета для перечисления выплаты;

7) договор найма жилого помещения;

8) справка с сельского поселения об отсутствие свободных служебных жилых помещений.

2.3. Состав комиссии по рассмотрению документов врачей ОГБУЗ «Первомайская районная больница» Администрации Первомайского района (далее – Комиссия), указанных в пункте 2.2 Порядка, утверждается распоряжением Администрации Первомайского района.

2.4. Документы, указанные в [пункте 2.2](#P63) настоящего Порядка, рассматриваются на заседании Комиссии в 14-дневный срок со дня их поступления в Администрацию Первомайского района.

2.5. Решение Комиссии оформляется протоколом, который подписывается всеми членами Комиссии. При принятии положительного решения издается распоряжение Администрации Первомайского района о предоставлении выплаты.

Администрация Первомайского района в течение 3 рабочих дней со дня принятия Комиссией решения направляет гражданину уведомление о принятом решении.

2.6. При назначении выплаты гражданин подписывает [Обязательство](#P201) (приложение 2 к настоящему Порядку).

2.7. Размер выплаты не может быть больше 50% от размера оплаты найма жилого помещения, установленного договором найма жилого помещения.

 Выплата производится в размере не более

2000 рублей - за найм однокомнатной квартиры;

3000 рублей - за найм двухкомнатной квартиры;

4000 рублей - за найм трех и более комнатной квартиры.

Расходы по оплате коммунальных услуг, содержанию и ремонту жилого помещения не компенсируются.

2.8. Выплата назначается на срок не более трех лет.

2.9. Выплата предоставляется в случае заключения договора найма жилого помещения в письменной форме с физическим лицом, юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем.

Для целей назначения и предоставления выплаты не допускается заключение договора найма жилого помещения с физическим лицом/индивидуальным предпринимателем/юридическим лицом, который/участник которого является супругом(-ой), ребенком, родителем гражданина/одного из супругов.

3. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОТКАЗА В НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

3.1. Администрация Первомайского района отказывает гражданину в назначении выплаты в случаях, если:

1) гражданин и (или) члены его семьи обеспечены жилым помещением на территории Первомайского района (имеют на праве собственности жилое помещение и (или) долю в праве собственности на жилое помещение, имеют право пользования жилым помещением, в том числе на условиях договора социального найма);

2) срок, прошедший с момента трудоустройства в ОГБУЗ «Первомайская районная больница», до даты поступления ходатайства работодателя и подачи заявления о предоставлении служебного жилого помещения или выплаты составляет более 6 месяцев;

3) гражданин не предоставил в полном объеме документы, предусмотренные [пунктом 2.](#P74)2 настоящего Порядка;

4) сведения, содержащиеся в документах, представленных в соответствии с [пунктом 2.](#P74)2 настоящего Порядка, недостоверны;

5) на момент обращения гражданина с заявлением о предоставлении выплаты недостаточно денежных средств, выделенных на финансирование ежемесячной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница». При этом срок, указанный в [пункте 1.3](#P57), не распространяется на период с момента отказа гражданину по данному основанию до момента принятия решения о назначении выплаты.

4. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

4.1. Гражданину для получения выплаты необходимо, ежемесячно до 20 числа текущего месяца, предоставлять в Администрацию Первомайского района документы, подтверждающие факт оплаты найма жилого помещения ([расписка](#P265) по форме, утвержденной приложением 3 к настоящему Положению, чек или банковская квитанция).

4.2. Выплата денежной компенсации производится путем перечисления на банковский счет, указанный в заявлении заявителя, ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель осуществил оплату по договору найма жилого помещения и представил документы, подтверждающие факт произведенной оплаты.

4.3. Работодатель, по ходатайству которого гражданину предоставлена выплата, обязан не позднее дня, следующего за днем увольнения работника, получающего выплату, письменно уведомить Администрацию Первомайского района о прекращении с работником трудовых отношений.

4.4. В случае скрытия гражданином информации о приобретении жилого помещения на территории Первомайского района он обязан вернуть полученную сумму выплаты с месяца, следующего за месяцем оформления права собственности на жилое помещение.

4.5. Выплата компенсации за неполный месяц производится пропорционально дням, в течение которых гражданин являлся нанимателем жилого помещения.

В случае изменения цены договора найма жилого помещения выплата в новом размере выплачивается гражданину пропорционально со дня наступления такого изменения на основании письменного заявления с приложением документов, подтверждающих изменение цены договора, но не может превышать размеров, установленных [подпунктом 2.7 пункта](#P4065) 2 настоящего раздела.

4.6. Выплата устанавливается на срок действия договора найма жилого помещения, при этом общий период предоставления выплаты не может превышать трех лет. В случае если договор найма расторгнут ранее срока, указанного в договоре, гражданин для дальнейшего получения выплаты в срок, не превышающий 3 месяцев с даты расторжения/прекращения действия договора найма жилого помещения, представляет новый договор найма жилого помещения.

При досрочном расторжении/прекращении договора найма жилого помещения и непредставления нового договора найма жилого помещения, выплата прекращается с момента расторжения/прекращения действия указанного договора.

5. УСЛОВИЯ ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ

5.1. Предоставление выплаты гражданину приостанавливается с месяца, следующего за месяцем, когда:

1) гражданином не представлен в срок до 20 числа текущего месяца документ, подтверждающий факт оплаты найма жилого помещения ([расписка](#P265) по форме, утвержденной приложением 3 к настоящему Положению, чек или банковская квитанция);

2) гражданином не представлен договор найма жилого помещения.

6. УСЛОВИЯ ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ

6.1. Предоставление выплаты гражданину возобновляется с месяца, следующего за месяцем, когда:

1) гражданином представлен в срок до 20 числа текущего месяца документ, подтверждающий факт оплаты найма жилого помещения ([расписка](#P265) по форме, утвержденной приложением 3 к настоящему Положению, чек или банковская квитанция);

2) гражданином представлен договор найма жилого помещения.

7. УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ

7.1. Предоставление выплаты гражданину прекращается с месяца, следующего за месяцем, когда:

1) гражданин более 3 месяцев не представляет в срок до 20 числа текущего месяца документ, подтверждающий факт оплаты найма жилого помещения ([расписка](#P265) по форме, утвержденной приложением 3 к настоящему Положению, чек или банковская квитанция);

2) гражданин более 3 месяцев не представляет договор найма жилого помещения;

3) гражданин дважды отказался от предложенных вариантов свободных служебных жилых помещений;

4) гражданину предоставлено жилое помещение;

5) между гражданином и работодателем прекращены трудовые отношения;

6) гражданин и члены его семьи самостоятельно обеспечили себя жилым помещением на территории Первомайского района.

Приложение к Порядку

назначения и предоставления ежемесячной выплаты

на возмещение расходов, связанных с наймом

жилья, врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница»

Главе Первомайского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название выдавшего органа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне выплату на возмещение расходов, связанных с наймом жилья.

1. Сведения о документе о среднем профессиональном образовании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, серия и номер документа, кем выдан, дата его выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

2.1. Полное наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.2. Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.3. Занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.4. Приказ о приеме на работу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.5. Трудовой договор от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Адрес места фактического проживания в сельском населенном пункте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Адрес официальной регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается в соответствии с паспортом)

5. Контактная информация:

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись (инициалы, фамилия)

Приложение 1 к Порядку

назначения и предоставления ежемесячной выплаты

на возмещение расходов, связанных с наймом

жилья, врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница»

 Главе Первомайского района

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения, Ф.И.О.

 руководителя)

Ходатайство

Просим предоставить выплату на возмещение расходов, связанных с наймом жилья

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. гражданина)

работающему в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения)

в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Трудовой договор N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На период трудовых отношений.

 Обязуемся письменно уведомить Администрацию Первомайского района

о прекращении трудовых отношений между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. гражданина)

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения)

не позднее дня, следующего за днем прекращения трудовых отношений.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 М.П.

Приложение 2 к Порядку

назначения и предоставления ежемесячной выплаты

на возмещение расходов, связанных с наймом

жилья, врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница»

 ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

с. Первомайское \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

Гражданин Российской Федерации, имеющий право на предоставление ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее - гражданин), с одной

стороны, и Администрация Первомайского района в лице Главы Первомайского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем "Администрация", с другой стороны, обязуются совершить следующие действия.

 1. В связи с назначением Гражданину ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, Гражданин принимает на себя обязательство:

 1) предоставить в Администрацию Первомайского района копию договора найма жилого помещения;

 2) ежемесячно до 20 числа текущего месяца предоставлять в Администрацию Первомайского района документы, подтверждающие факт оплаты найма жилого помещения ([расписка](#P265) по форме, утвержденной приложением 3 к настоящему Положению, чек или банковская квитанция);

 3) в случае внесения изменений в договор найма жилого помещения предоставить в Администрацию Первомайского района копию Соглашения о внесении изменений в договор найма жилого помещения;

 4) в случае расторжения (прекращения) договора найма жилого помещения письменно уведомить об этом Администрацию Первомайского района;

 5) в случае заключения нового договора найма жилого помещения (на иное жилое помещение) предоставить копию вновь заключенного договора найма;

 6) письменно уведомить Администрацию Первомайского района о приобретении в собственность Гражданина и (или) членов семьи Гражданина жилого помещения на территории Первомайского района.

 2. Администрация принимает на себя обязательство:

 1) обеспечить предоставление Гражданину ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, в порядке, установленном постановлением Администрации Первомайского района "Об утверждении Порядка назначения и предоставления ежемесячной выплаты на возмещение расходов, связанных с наймом жилья, врачам ОГБУЗ "Первомайская районная больница".

"Администрация" "Гражданин"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.

Приложение 3 к Порядку

назначения и предоставления ежемесячной выплаты

на возмещение расходов, связанных с наймом)

жилья, врачам ОГБУЗ «Первомайская районная больница»

 РАСПИСКА

с.Первомайское "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт

 (ФИО арендодателя)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (когда, кем выдан)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (населенный пункт, улица, № дома, № квартиры)

получил от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денежную сумму в размере

 (ФИО арендатора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в качестве оплаты за аренду

 (прописью)

жилого помещения по адресу: с.Первомайское, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (улица, № дома, № квартиры)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_ года.

 "Арендодетель" "Арендатор"

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (ФИО)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (подпись)

РАССЫЛКА:

2 – дело

1 – Павловская К.С.

1 – Черкашина Ю.Н.

1 – ОГБУЗ «Первомайская районная больница»