

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 20 апреля 2022 г. N 326-п

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ
КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ И ЧАСТИЧНОЙ
КОМПЕНСАЦИИ АРЕНДНОЙ ПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ АРЕНДЫ (НАЙМА) ЖИЛЬЯ
МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 17.11.2022 [N 972-п](#),
от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 05.06.2024 [N 348-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#),
от 05.06.2025 [N 456-п](#))

В соответствии с [постановлением](#) Правительства Пермского края от 11 ноября 2021 г. N 859-п "Об установлении расходного обязательства Пермского края по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам и частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья медицинским работникам" Правительство Пермского края постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам и частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья медицинским работникам.
2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя председателя Правительства Пермского края (по вопросам социальной защиты и здравоохранения).

Губернатор Пермского края
Д.Н.МАХОНИН

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства
Пермского края
от 20.04.2022 N 326-п

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ
МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ И ЧАСТИЧНОЙ КОМПЕНСАЦИИ АРЕНДНОЙ
ПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ АРЕНДЫ (НАЙМА) ЖИЛЬЯ МЕДИЦИНСКИМ
РАБОТНИКАМ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 17.11.2022 N 972-п,
от 23.01.2024 N 38-п, от 05.06.2024 N 348-п, от 16.01.2025 N 14-п,
от 05.06.2025 N 456-п)

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает порядок и условия предоставления выплат по следующим мероприятиям на период 2023 - 2027 годов (далее - Мероприятия):

(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

1.1.1. единовременная компенсационная выплата медицинским работникам;
(п. 1.1.1 введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

1.1.2. частичная компенсация арендной платы по договору аренды (найма) жилья медицинским работникам.

(п. 1.1.2 введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

1.2. В настоящем Порядке используются понятия и термины:

медицинский работник - физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает (замещает штатную должность в размере не менее одной ставки) в государственном учреждении здравоохранения Пермского края (далее - учреждение здравоохранения) и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

работодатель - учреждение здравоохранения, прошедшее отбор участников Мероприятий (далее - Отбор);
(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

выпускник - лицо, завершившее обучение по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и получившее свидетельство о первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 17.11.2022 N 972-п)

востребованные специальности - медицинские специальности, определенные для учреждений здравоохранения согласно [приложению 1](#) к настоящему Порядку, для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края (далее - ГБУЗ ПК) "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре) согласно [приложению 1\(1\)](#) к настоящему Порядку;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

жилье - изолированное жилое помещение, которое является недвижимым имуществом и пригодно для постоянного проживания граждан (отвечает установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства): жилой дом, квартира, часть жилого дома или квартиры (комната), находящееся на территории г. Перми;

частичная компенсация арендной платы - возмещение медицинским сестрам и фельдшерам затрат на аренду жилья по договору аренды (найма) жилья;

укомплектованность учреждений здравоохранения медицинскими работниками - отношение фактической численности медицинских работников к количеству утвержденных штатным расписанием учреждения здравоохранения соответствующих штатных должностей на 31 декабря года, предшествующего году направления заявки учреждения здравоохранения на участие в Отборе (далее - Заявка);
(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

участники Отбора - учреждения здравоохранения, представившие в Министерство здравоохранения Пермского края (далее - Министерство) Заявку;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

абзац исключен. - [Постановление](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п.

1.3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется на основании

договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - договор о предоставлении выплаты) в размере:

1.3.1. 2 млн руб. при трудоустройстве к работодателю или в его структурное подразделение, расположенные в населенном пункте с населением до 50 тыс. человек;

1.3.2. 1 млн руб. при трудоустройстве к работодателю или в его структурное подразделение, расположенные в населенном пункте с населением более 50 тыс. человек;

1.3.3. 500 тыс. руб. при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре) в должности медицинская сестра-анестезист, операционная медицинская сестра.

(п. 1.3.3 введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

1.4. Численность населения населенных пунктов определяется согласно данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю (Пермьстат) на 01 января года, предшествующего году направления Заявки.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

1.5. Единовременная компенсационная выплата медицинскому работнику предоставляется однократно.

1.6. Частичная компенсация арендной платы предоставляется на основании договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья из расчета до 10 тыс. рублей ежемесячно за месяц, но не более суммы арендной платы, предусмотренной договором аренды (найма) жилья медицинским сестрам и фельдшерам, арендующим жилье.

Договор о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья заключается однократно.

1.7. Отбор проводится Министерством.

(п. 1.7 в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

II. Порядок проведения Отбора

(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края
от 05.06.2025 N 456-п)

2.1. Министерство издает приказ о проведении Отбора и направляет его в учреждения здравоохранения посредством системы электронного документооборота, который содержит следующие сведения:

дата и время начала и окончания приема документов для участия в Отборе;

форма Заявок;

дата заседания комиссии по отбору Заявок (далее - Комиссия);

иная необходимая информация.

2.2. Участники Отбора представляют в Министерство Заявку в сроки, указанные в приказе о проведении Отбора.

2.3. К Заявке прилагаются следующие документы:

2.3.1. форма статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации", раздел II "Штаты медицинской организации", таблица 1100, утверждаемая приказом Федеральной службы государственной статистики, за год, предшествующий году подачи Заявки;

2.3.2. заверенные в установленном порядке копии штатного расписания учреждений здравоохранения, указанных в Заявке, по состоянию на 01 января года, в котором подается Заявка.

2.4. Заявка и документы представляются с сопроводительным письмом участника Отбора на бумажном носителе.

2.5. Министерство в сроки, указанные в приказе о проведении Отбора, принимает Заявки и документы, представляемые участниками Отбора.

Заявки регистрируются в журнале приема Заявок с присвоением им номера и указанием даты поступления. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью.

Заявки и документы, представленные по истечении срока окончания приема документов для участия в Отборе, указанного в приказе о проведении Отбора, не принимаются.

2.6. После регистрации Заявок и документов, указанных в [пунктах 2.3, 2.4](#) настоящего Порядка, они передаются для рассмотрения в Комиссию, состав и порядок работы которой утверждаются приказом Министерства.

2.7. В Отборе по мероприятию, указанному в [пункте 1.1.1](#) настоящего Порядка, участвуют государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре), а также учреждения здравоохранения или их структурные подразделения, расположенные в муниципальных образованиях Пермского края (кроме г. Перми и Пермского муниципального округа), в которых:

обеспеченность врачами на 31 декабря года, предшествующего году подачи Заявки, составляет 24 врача и менее на 10 тыс. населения в случае предоставления единовременной компенсационной выплаты врачу;

обеспеченность средними медицинскими работниками на 31 декабря года, предшествующего году подачи Заявки, составляет 70 средних медицинских работников и менее на 10 тыс. населения в случае предоставления единовременной компенсационной выплаты среднему медицинскому работнику.

Обеспеченность медицинскими работниками на 10 тыс. населения - отношение числа медицинских работников, работающих в учреждениях здравоохранения и их структурных подразделениях, расположенных на территории муниципального образования Пермского края, к численности населения муниципального образования Пермского края на 01 января года, предшествующего году направления Заявки.

При расчете численности медицинских работников не учитываются медицинские работники, трудоустроенные в течение года, предшествующего году проведения Отбора, указанные в Заявке и не заключившие договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в течение года, предшествующего году проведения Отбора.

2.8. В Отборе по мероприятию, указанному в [пункте 1.1.2](#) настоящего Порядка, участвуют учреждения здравоохранения, находящиеся в г. Перми.

2.9. Рассмотрение Заявок участников Отбора осуществляется в пределах объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных на Мероприятия законом Пермского края о бюджете Пермского края на очередной финансовый год и плановый период, в следующей очередности:

по мероприятию, указанному в [пункте 1.1.1](#) настоящего Порядка, в первую очередь рассматриваются Заявки участников Отбора, расположенных в муниципальных образованиях Пермского края с наименьшей обеспеченностью врачами или средними медицинскими работниками и находящихся в населенных

пунктах с численностью населения менее 50 тыс. человек, из числа учреждений здравоохранения, указанных в [пункте 2.7](#) настоящего Порядка; во вторую очередь рассматриваются Заявки участников Отбора, расположенных в муниципальных образованиях Пермского края с наименьшей обеспеченностью врачами или средними медицинскими работниками и находящихся в населенных пунктах с численностью населения более 50 тыс. человек, из числа учреждений здравоохранения, указанных в [пункте 2.7](#) настоящего Порядка;

по мероприятию, указанному в [пункте 1.1.2](#) настоящего Порядка, в первую очередь рассматриваются Заявки участников Отбора, имеющих укомплектованность физическими лицами среднего медицинского персонала менее 70% из числа учреждений здравоохранения, указанных в [пункте 2.8](#) настоящего Порядка; во вторую очередь рассматриваются Заявки участников Отбора, имеющие укомплектованность физическими лицами среднего медицинского персонала менее 80% из числа учреждений здравоохранения, указанных в [пункте 2.8](#) настоящего Порядка.

2.10. Решение о признании участника Отбора прошедшим Отбор принимается большинством голосов членов Комиссии, присутствующих на заседании, и оформляется протоколом заседания Комиссии, содержащий сведения об участниках Отбора, прошедших Отбор. Протокол подписывают председатель и секретарь Комиссии.

2.11. Основаниями для признания участника Отбора не прошедшим Отбор являются:

представление Заявки, оформленной ненадлежащим образом;

неполное представление документов, указанных в [пунктах 2.3, 2.4](#) настоящего Порядка;

установление недостоверных сведений в документах, приложенных к Заявке.

2.12. Средства на реализацию Мероприятий предоставляются работодателям в виде субсидии на иные цели. Порядок определения объема и условия предоставления субсидии на иные цели утверждаются приказом Министерства.

2.13. В случае если работодатели в течение месяца со дня издания приказа об утверждении объема субсидий на иные цели государственным учреждениям здравоохранения Пермского края полностью или частично не привлекли к участию в Мероприятиях работников в количестве, указанном в соглашении о предоставлении субсидий на иные цели, Министерство проводит повторный Отбор

и вносит изменения в приказы об утверждении объема субсидий на иные цели государственным учреждениям здравоохранения.

III. Условия и порядок заключения договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты

3.1. Право на заключение договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты имеют медицинские работники, трудоустроенные к работодателям по востребованной специальности и соответствующие следующим критериям:

3.1.1. выпускники, окончившие обучение в образовательных организациях высшего образования по программам "специалитет" или "ординатура", заключившие с работодателем трудовые договоры и приступившие в период 2023 - 2027 годов к работе в должности врача-специалиста в соответствии с номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Номенклатура);

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

3.1.2. выпускники, окончившие обучение в образовательных организациях среднего профессионального образования, заключившие с работодателями трудовые договоры и приступившие в период 2023 - 2027 годов к работе в должности:

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер;

фельдшер;

фельдшер скорой медицинской помощи;

медицинская сестра-анестезист (при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре);

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

операционная медицинская сестра (при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре);

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

3.1.3. врачи, заключившие с работодателями трудовые договоры и приступившие в период 2023 - 2027 годов к работе в должности врача-специалиста в соответствии с Номенклатурой, переехавшие из других субъектов Российской Федерации или г. Перми, при этом период трудовой деятельности в других субъектах Российской Федерации или в г. Перми, непосредственно предшествующий трудоустройству к работодателю, должен составлять не менее 3 лет;

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 05.06.2024 [N 348-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

3.1.4. врачи, заключившие с работодателями трудовые договоры и приступившие в период 2023 - 2027 годов к работе в должности врача-специалиста в соответствии с Номенклатурой, при условии, что последним местом их трудоустройства являлась организация, подведомственная иным органам исполнительной власти Пермского края или федеральным органам исполнительной власти, а также организация негосударственной формы собственности, при этом период трудовой деятельности в этих организациях, непосредственно предшествующий трудоустройству к работодателю, должен составлять не менее 3 лет;

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 17.11.2022 [N 972-п](#), от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 05.06.2024 [N 348-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

3.1.5. средние медицинские работники, переехавшие из других субъектов Российской Федерации, заключившие с работодателями трудовые договоры и приступившие в период 2023 - 2027 годов к работе в должности:

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер;

фельдшер;

фельдшер скорой медицинской помощи;

медицинская сестра-анестезист (при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре);

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 [N 14-п](#))

операционная медицинская сестра (при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре).

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 [N 14-п](#))

При этом период трудовой деятельности в других субъектах Российской Федерации, непосредственно предшествующий трудоустройству к работодателю, должен составлять не менее 3 лет;

3.1.6. средние медицинские работники, заключившие с работодателями трудовые договоры и приступившие в период 2023 - 2027 годов к работе в должности:

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер;

фельдшер;

фельдшер скорой медицинской помощи;

медицинская сестра-анестезист (при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре);

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

операционная медицинская сестра (при трудоустройстве в ГБУЗ ПК "Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре),

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

при условии, что последним местом их трудоустройства являлась организация, подведомственная иным органам исполнительной власти Пермского края или федеральным органам исполнительной власти, а также организация негосударственной формы собственности, при этом период трудовой деятельности в этих организациях, непосредственно предшествующий трудоустройству к работодателю, должен составлять не менее 3 лет.

(п. 3.1.6 в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 17.11.2022 N 972-п)

3.2. Трудовой договор, указанный в [пунктах 3.1.1 и 3.1.2](#) настоящего Порядка, должен быть заключен впервые по полученной специальности в период 2023 - 2027 годов по основному месту работы на замещение должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

Трудовой договор, указанный в [пунктах 3.1.3-3.1.6](#) настоящего Порядка, должен

быть заключен в период 2023 - 2027 годов по основному месту работы на замещение должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 N 38-п, от 16.01.2025 N 14-п)

3.3. Для заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работником представляются следующие документы:

3.3.1. [заявление](#) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

3.3.2. копия паспорта медицинского работника с предъявлением подлинника.

3.3(1). Требования к трудовому стажу, указанные в [пунктах 3.1.3 и 3.1.4](#) настоящего Порядка, не предъявляются, если врачи ранее не осуществляли трудовую деятельность в должности врача-специалиста в организациях, расположенных на территории Пермского края, подведомственных Министерству.

Требования к трудовому стажу, указанные в [пунктах 3.1.5 и 3.1.6](#) настоящего Порядка, не предъявляются, если средние медицинские работники ранее не осуществляли трудовую деятельность в должности, определенной указанными пунктами, в организациях, расположенных на территории Пермского края, подведомственных Министерству.

(п. 3.3(1) введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 05.06.2024 N 348-п)

3.4. Для рассмотрения документов, указанных в [пункте 3.3](#) настоящего Порядка, создается комиссия из числа работников работодателя. Положение о комиссии и ее состав утверждаются приказом работодателя.

(п. 3.4 в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

3.5. Решение о заключении с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или решение об отказе в заключении договора принимается комиссией в течение пяти рабочих дней со дня подачи медицинским работником документов, указанных в [пункте 3.3](#) настоящего Порядка, и оформляется приказом работодателя (далее - приказ).

С приказом о заключении с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в

заключении договора медицинский работник ознакомляется под роспись в течение трех рабочих дней после дня издания приказа.

[Договор](#) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку заключается с медицинским работником в течение пяти рабочих дней после дня ознакомления медицинского работника с приказом о заключении договора.

(п. 3.5 в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

3.6. Основаниями для отказа в заключении с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются:

несоответствие медицинского работника условиям, указанным в [пункте 3.1](#) настоящего Порядка;

непредставление медицинским работником полностью или представление части документов, указанных в [пункте 3.3](#) настоящего Порядка;

представление медицинским работником недостоверных сведений;

наличие неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, заключенному с Министерством.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

3.7. Договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты устанавливаются права и обязанности сторон. Работник обязан исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку и возратить в доход бюджета Пермского края часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока.

Предоставление единовременной компенсационной выплаты осуществляется государственным учреждением здравоохранения Пермского края в сроки, предусмотренные договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

3.8. Министерство вправе проверять подлинность представленных медицинским работником документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

IV. Условия и порядок заключения договора на предоставление частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья

4.1. Право на заключение договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья (далее - договор о предоставлении частичной компенсации) имеют медицинские работники, заключившие договор аренды (найма) жилья, находящегося на территории г. Перми, по месту основной работы в период 2023 - 2027 годов при условии отсутствия в собственности жилья в г. Перми и соответствующие следующим критериям:
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

4.1.1. выпускники, приступившие к работе на условиях трудового договора в должности "медицинская сестра" или "фельдшер" в учреждениях здравоохранения, отобранных для участия в Мероприятии;

4.1.2. медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование, прибывшие из других муниципальных образований Пермского края, кроме Пермского муниципального округа, а также из других субъектов Российской Федерации и в период 2023 - 2027 годов приступившие к работе на условиях трудового договора в должности "медицинская сестра" или "фельдшер" в учреждениях здравоохранения, отобранных для участия в Мероприятии;
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 17.11.2022 [N 972-п](#), от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

4.1.3. медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование, работающие на условиях трудового договора в должности "медицинская сестра" или "фельдшер" в учреждениях здравоохранения, отобранных для участия в Мероприятии.

4.2. Трудовой договор, указанный в [пункте 4.1.1](#) настоящего Порядка, должен быть заключен впервые по полученной специальности в период 2023 - 2027 годов по основному месту работы по должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 [N 38-п](#), от 16.01.2025 [N 14-п](#))

Трудовой договор, указанный в [пункте 4.1.2](#) настоящего Порядка, должен быть

заключен в период 2023 - 2027 годов по основному месту работы по должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 N 38-п, от 16.01.2025 N 14-п)

Трудовой договор, указанный в [пункте 4.1.3](#) настоящего Порядка, должен быть заключен не ранее 01 января 2022 года по основному месту работы по должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

4.3. Для заключения договора о предоставлении частичной компенсации медицинским работником представляются следующие документы:

4.3.1. [заявление](#) о предоставлении частичной компенсации арендной платы по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку;

4.3.2. копия паспорта медицинского работника с предъявлением подлинника;

4.3.3. справка органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности медицинского работника жилых помещений по месту нахождения работодателя;

4.3.4. копия договора аренды (найма) жилья, находящегося на территории г. Перми, с предъявлением подлинника;

4.3.5. копии документов, подтверждающие осуществление медицинским работником оплаты по договору, указанному в [пункте 4.3.4](#) настоящего Порядка, с предъявлением подлинника.

4.4. Для рассмотрения документов, указанных в [пункте 4.3](#) настоящего Порядка, создается комиссия из числа работников работодателя. Положение о комиссии и ее состав утверждаются приказом работодателя.

(п. 4.4 в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

4.5. Решение о заключении с медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации или решение об отказе в заключении договора принимается комиссией в течение пяти рабочих дней со дня подачи медицинским работником документов, указанных в [пункте 4.3](#) настоящего Порядка, и оформляется приказом работодателя (далее - приказ).

С приказом о заключении с медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации или об отказе в заключении договора медицинский работник ознакомляется под роспись в течение трех рабочих дней после дня издания приказа.

[Договор](#) о предоставлении частичной компенсации по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку заключается с медицинским работником в течение пяти рабочих дней после дня ознакомления медицинского работника с приказом о заключении договора.

(п. 4.5 в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

4.6. Основаниями для отказа в заключении с медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации являются:

заключение супругом (супругой) медицинского работника договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья по Мероприятию;

несоответствие медицинского работника условиям, указанным в [пункте 4.1](#) настоящего Порядка;

непредставление медицинским работником полностью документов, указанных в [пункте 4.3](#) настоящего Порядка;

заключение медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья ранее с другим работодателем;

представление медицинским работником недостоверных сведений;

наличие неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, заключенному с Министерством.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

4.7. Договором о предоставлении частичной компенсации устанавливаются права и обязанности сторон, а также порядок прекращения предоставления медицинскому работнику частичной компенсации арендной платы.

Максимальный срок предоставления частичной компенсации составляет три календарных года с момента заключения договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы.

Выплата частичной компенсации арендной платы начинается с 01 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключается договор о предоставлении

частичной компенсации.

Предоставление частичной компенсации арендной платы осуществляется работодателем ежемесячно в сроки, предусмотренные договором о предоставлении частичной компенсации, и на основании копий документов, подтверждающих осуществление медицинским работником оплаты по договору аренды (найма) жилья, предоставляемых медицинским работником в сроки, предусмотренные договором о предоставлении частичной компенсации.

Основаниями для прекращения предоставления медицинскому работнику частичной компенсации арендной платы являются:

расторжение договора аренды (найма) жилья, заключенного медицинским работником, за исключением случаев, определенных [пунктом 7.3](#) договора о предоставлении частичной компенсации;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Пермского края от 05.06.2025 N 456-п)

отсутствие документов, подтверждающих оплату по договору аренды (найма) жилья, предоставляемых медицинским работником ежемесячно;

предоставление медицинским работником недостоверных сведений;

расторжение трудового договора медицинского работника с работодателем;

изменение существенных условий трудового договора медицинского работника (перевод на должность по иной специальности);

приобретение медицинским работником жилья в собственность или предоставление медицинскому работнику жилого помещения по договору социального найма;

заключение супругом (супругой) медицинского работника договора о предоставлении частичной компенсации в рамках реализации Мероприятия.

4.8. Министерство вправе проверять подлинность представленных медицинским работником документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

V. Отчетность, контроль за использованием субсидий на иные цели

5.1. Ежеквартально, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, учреждения здравоохранения представляют в Министерство отчет о

реализации Мероприятий по форме, утверждаемой приказом Министерства.

5.2. Ежеквартально, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, Министерство представляет в Министерство финансов Пермского края сводный отчет о реализации Мероприятий по форме, утверждаемой приказом Министерства.

5.3. Контроль за соблюдением требований, установленных настоящим Порядком и соглашением о предоставлении субсидий на иные цели, осуществляют Министерство и органы государственного финансового контроля.

Приложение 1
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам и частичной компенсации
арендной платы по договору аренды
(найма) жилья медицинским работникам

Перечень востребованных специальностей

I. Специальности специалистов, имеющих высшее медицинское образование

1. Акушерство и гинекология
2. Аллергология и иммунология
3. Анестезиология-реаниматология
4. Гастроэнтерология
5. Гематология
6. Гериатрия
7. Дерматовенерология

8. Детская кардиология
9. Детская онкология
10. Детская онкология-гематология
11. Детская урология-андрология
12. Детская хирургия
13. Детская эндокринология
14. Инфекционные болезни
15. Кардиология
16. Клиническая лабораторная диагностика
17. Клиническая фармакология
18. Колопроктология
19. Лечебная физкультура и спортивная медицина
20. Лечебное дело
21. Неврология
22. Нейрохирургия
23. Неонатология
24. Нефрология
25. Общая врачебная практика (семейная медицина)
26. Онкология
27. Ортодонтия
28. Оториноларингология
29. Офтальмология
30. Патологическая анатомия

31. Педиатрия
32. Психиатрия
33. Психиатрия-наркология
34. Психотерапия
35. Пульмонология
36. Радиология
37. Радиотерапия
38. Ревматология
39. Рентгенология
40. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
41. Рефлексотерапия
42. Сердечно-сосудистая хирургия
43. Скорая медицинская помощь
44. Стоматология детская
45. Стоматология общей практики
46. Стоматология ортопедическая
47. Стоматология терапевтическая
48. Стоматология хирургическая
49. Судебно-медицинская экспертиза
50. Судебно-психиатрическая экспертиза
51. Сурдология-оториноларингология
52. Терапия
53. Торакальная хирургия

- 54. Травматология и ортопедия
- 55. Трансфузиология
- 56. Ультразвуковая диагностика
- 57. Урология
- 58. Физиотерапия
- 59. Физическая и реабилитационная медицина
- 60. Фтизиатрия
- 61. Функциональная диагностика
- 62. Хирургия
- 63. Эндокринология
- 64. Эндоскопия
- 65. Эпидемиология

II. Специальности специалистов, имеющих среднее медицинское образование

- 1. Лечебное дело
- 2. Скорая и неотложная помощь

Приложение 1(1)
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам и частичной компенсации
арендной платы по договору аренды
(найма) жилья медицинским работникам

ПЕРЕЧЕНЬ
востребованных специальностей в государственном бюджетном
учреждении здравоохранения Пермского края
"Больница Коми-Пермяцкого округа" (филиал в г. Кудымкаре)

Список изменяющих документов
(введен [Постановлением](#) Правительства Пермского края от 16.01.2025 N 14-п)

I. Специальности специалистов, имеющих высшее медицинское образование

1. Анестезиология-реаниматология
2. Кардиология
3. Неврология
4. Терапия
5. Травматология и ортопедия
6. Хирургия

II. Специальности специалистов, имеющих среднее медицинское образование

1. Анестезиология и реаниматология
2. Операционное дело

Приложение 2
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам и частичной компенсации
арендной платы по договору аренды

(найма) жилья медицинским работникам

ФОРМА

(должность, фамилия и инициалы
руководителя учреждения
здравоохранения)

от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации по месту
жительства:

Адрес фактического проживания:

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в
размере _____ рублей в рамках реализации постановления
Правительства Пермского края от _____ N _____ как
медицинскому работнику, прибывшему в 202_ году на работу в

(наименование учреждения здравоохранения)
и _____ трудоустроившемуся на _____ вакантную _____ должность

_____ по специальности _____.

Даю согласие в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27
июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную,
а также без использования средств автоматизации обработку моих
персональных данных в целях предоставления единовременной
компенсационной выплаты, а именно на совершение действий,
предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27 июля

2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями, представленными мной в учреждение здравоохранения.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ 202__ г.

(подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам и частичной компенсации
арендной платы по договору аренды
(найма) жилья медицинским работникам

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 05.06.2024 N 348-п,
от 05.06.2025 N 456-п)

ФОРМА

ДОГОВОР N _____
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

(наименование населенного пункта) " ____ " _____ 202__ г.

(наименование учреждения здравоохранения)
именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице главного врача

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании Устава, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
паспорт _____ (серия) _____ (номер), выдан _____

(кем, дата), именуемый (именуемая) в
дальнейшем "Медицинский работник", с другой стороны, далее при
совместном упоминании именуемые "Стороны", в соответствии с
постановлением Правительства Пермского края от _____ N ____ "Об
утверждении Порядка предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским работникам и частичной
компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья
медицинским работникам" заключили настоящий Договор о
нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты.

1.2. Единовременная компенсационная выплата предоставляется в размере _____ рублей.

1.3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется за счет средств бюджета Пермского края.

II. Обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

2.1.1. исполнять трудовые обязанности в подразделении _____ Учреждения в течение пяти лет со дня заключения настоящего Договора (далее - пятилетний срок отработки) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со [статьей 350](#) Трудового кодекса Российской Федерации (далее - трудовой договор), в должности _____;

2.1.2. продлить срок действия настоящего Договора на период неисполнения в полном объеме трудовой функции, предусмотренной [пунктом 2.1.1](#) настоящего Договора, за исключением:

времени отдыха, предусмотренного [статьями 106 и 107](#) Трудового кодекса Российской Федерации;

периода временной нетрудоспособности;

периода нахождения в служебной командировке;

периода участия в работе военно-врачебных комиссий;

2.1.3. при изменении адреса регистрации по месту проживания (пребывания) и (или) фактического проживания, указанного в [разделе VI](#) настоящего Договора, проинформировать об этом Учреждение в течение 3 рабочих дней с даты изменения.

2.2. Учреждение обязано:

2.2.1. предоставить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере, указанном в [пункте 1.2](#) настоящего Договора, в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора в порядке, установленном [разделом III](#) настоящего Договора;

2.2.2. принять меры по обеспечению сохранности персональных данных Медицинского работника, в том числе оператором информационной системы Учреждения;

2.2.3. обеспечить взыскание с Медицинского работника в судебном порядке части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в связи с прекращением с Учреждением трудового договора до истечения пятилетнего срока отработки, предусмотренного [пунктом 2.1.1](#) настоящего Договора.

III. Порядок предоставления и возврата единовременной компенсационной выплаты

3.1. Предоставление единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику осуществляется в безналичной форме путем перечисления денежных средств со счета Учреждения на счет Медицинского работника в срок, установленный [пунктом 2.2.1](#) настоящего Договора.

3.2. Перечисление единовременной компенсационной выплаты осуществляется по следующим реквизитам:

3.3. Медицинский работник обязан возвратить Учреждению часть единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с Учреждением до истечения пятилетнего срока отработки (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным [пунктом 8 части 1 статьи 77](#), [пунктами 5 - 7 части 1 статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации).

3.4. Медицинский работник обязан возвратить Учреждению часть единовременной компенсационной выплаты в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с [пунктом 1 части 1 статьи 83](#) Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия настоящего Договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника).

3.5. Часть единовременной компенсационной выплаты, подлежащая возврату Учреждению в случаях, указанных в [пунктах 3.3 и 3.4](#) настоящего Договора, рассчитывается со дня прекращения (изменения) трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду пятилетнего срока отработки.

3.6. Часть единовременной компенсационной выплаты, подлежащая возврату Учреждению, перечисляется Медицинским работником на счет Учреждения в течение 30 рабочих дней со дня прекращения (изменения) трудового договора на следующие банковские реквизиты:

получатель:

IV. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности,

предусмотренной [пунктами 3.3 и 3.4](#) настоящего Договора, Медицинский работник обязан уплатить Учреждению неустойку в виде пени в размере 0,1% от суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату Учреждению, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного [пунктом 3.6](#) настоящего Договора.

V. Заключительные положения

5.1. Настоящий договор вступает в силу с _____ 202_ г. и действует до _____ 202_ г.

5.2. Все споры и (или) разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров.

5.3. Не урегулированные Сторонами споры и (или) разногласия разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

5.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме, подписаны Сторонами и являются неотъемлемой частью Договора.

5.5. Настоящий Договор составлен на _____ листах в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

VI. Подписи Сторон

Учреждение:

Медицинский работник:

(ФИО)

Паспорт:

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

СНИЛС/уведомление по форме
АДИ-РЕГ

Главный врач

Телефон:

Адрес электронной почты:

/_____
(подпись главного врача)
МП

/_____
(подпись Медицинского работника)

Приложение 4
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам и частичной компенсации
арендной платы по договору аренды
(найма) жилья медицинским работникам

ФОРМА

(должность, фамилия и инициалы
руководителя учреждения
здравоохранения)
от _____
(ФИО заявителя)

(должность заявителя)
Адрес регистрации по месту
жительства:

Адрес фактического проживания:

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении частичной компенсации арендной платы

Прошу предоставить мне компенсацию арендной платы жилья по договору аренды (найма) жилья в рамках реализации постановления Правительства Пермского края от _____ N _____ "_____".

Компенсацию арендной платы жилья прошу перечислять ежемесячно по следующим реквизитам:

_____.

Даю согласие в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления единовременной компенсационной выплаты, а именно на совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями, представленными мной в учреждение здравоохранения.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

"_____" _____ 202__ г.

(подпись заявителя)

Приложение 5
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат медицинским
работникам и частичной компенсации
арендной платы по договору аренды
(найма) жилья медицинским работникам

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 23.01.2024 N 38-п,
от 16.01.2025 N 14-п, от 05.06.2025 N 456-п)

ФОРМА

ДОГОВОР N _____
о предоставлении частичной компенсации арендной платы
по договору аренды (найма) жилья

г. Пермь

"__" _____ 202__ г.

(полное наименование учреждения здравоохранения)
именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице
_____, действующего на основании Устава, с одной
стороны и _____, именуемый (-ая) в дальнейшем
"Получатель", с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", в
соответствии с постановлением Правительства Пермского края от
_____ N ____ "Об утверждении Порядка предоставления
единовременных компенсационных выплат медицинским работникам и
частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма)
жилья медицинским работникам" заключили настоящий Договор о
нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Учреждение предоставляет Получателю, заключившему договор аренды (найма) жилья, частичную компенсацию арендной платы за жилье, находящееся на территории муниципального образования г. Пермь (по месту основной работы), в период _____ согласно постановлению Правительства Пермского края от 20 апреля 2022 г. N 326-п "Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам и частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья медицинским работникам".

II. Требования к Получателю

2.1. Получатель является медицинским работником, заключившим договор

аренды (найма) жилья, находящегося на территории муниципального образования г. Пермь (по месту основной работы) по адресу: г. Пермь, ул. _____, кв. _____.

2.2. Получатель не имеет в собственности жилья на территории муниципального образования город Пермь (по месту основной работы).

III. Предмет договора аренды

3.1. Получатель заключил договор аренды (найма) жилья на следующий объект:

находящийся по адресу: г. Пермь, ул. _____, д. __, кв. _____.

3.2. Цена арендной платы в месяц составляет _____ (_____) рублей.

IV. Размер частичной компенсации арендной платы

4.1. Частичная компенсация арендной платы предоставляется из расчета 10000,00 (Десяти тысяч) рублей в месяц, но не более суммы арендной платы, предусмотренной договором аренды (найма) жилья Получателем, арендующим жилье.

V. Порядок и срок частичной компенсации арендной платы

5.1. Выплата частичной компенсации арендной платы начинается с 01 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключается договор о предоставлении частичной компенсации.

5.2. Предоставление частичной компенсации арендной платы осуществляется Учреждением ежемесячно.

5.3. Учреждение осуществляет частичную компенсацию арендной платы в течение 10 календарных дней с момента представления Получателем Учреждению:

оригинала и копии документа, подтверждающего оплату по договору аренды (найма) жилья, - ежемесячно;

справки органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности Получателя жилых помещений в г. Перми, актуальной на дату предоставления (срок выдачи - не

позднее 15 дней), - один раз в квартал.

5.4. Учреждение осуществляет частичную компенсацию арендной платы путем перечисления денежных средств на лицевой счет Получателя.

5.5. В случае расторжения настоящего Договора выплаты частичной компенсации арендной платы жилья прекращаются с 01 числа месяца, следующего за месяцем расторжения Договора.

В случае расторжения настоящего Договора медицинский работник обязан вернуть Учреждению часть предоставленной компенсации арендной платы за месяц, в котором расторгается Договор, пропорционально количеству календарных дней, не подлежащих компенсации, в связи с расторжением настоящего Договора.

5.6. Максимальный срок предоставления частичной компенсации арендной платы составляет три календарных года с момента заключения настоящего Договора.

VI. Права и обязанности Сторон

6.1. Получатель имеет право требовать от Учреждения надлежащего исполнения условий настоящего Договора.

6.2. Получатель обязан представить Учреждению:

6.2.1. актуальную на дату предоставления (срок выдачи - не позднее 15 дней) справку органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности Получателя жилых помещений в г. Перми (данная справка предоставляется ежеквартально);

оригинал и копию паспорта Получателя (предоставляется один раз);

оригинал и копию договора аренды (найма) жилья, находящегося на территории муниципального образования Пермского края по месту основной работы (предоставляется один раз);

оригиналы и копии документов, подтверждающие осуществление Получателем оплаты по договору аренды (найма) жилья (предоставляются ежемесячно);

6.2.2. в течение 3 рабочих дней, следующих за днем расторжения договора аренды (найма) жилья, предоставить Учреждению копию соглашения о расторжении договора аренды (найма) жилья;

6.2.3. в течение 3 рабочих дней, следующих за днем приобретения жилья или получения по договору социального найма жилья, предоставить Учреждению копии документов о приобретении в собственность жилья или копию договора социального найма жилья.

6.3. Учреждение имеет право требовать от Получателя надлежащее исполнение условий настоящего Договора.

6.4. Учреждение обязано соблюдать условия настоящего Договора.

VII. Расторжение настоящего Договора

7.1. Расторжение настоящего Договора допускается по Соглашению сторон, по решению суда или в одностороннем порядке.

7.2. Настоящий Договор расторгается Учреждением в одностороннем порядке в следующих случаях:

7.2.1. расторжение договора аренды (найма) жилья;

7.2.2. отсутствие документов, подтверждающих оплату по договору аренды (найма) жилья, представляемых Получателем ежемесячно;

7.2.3. расторжение трудового договора Получателя с Учреждением;

7.2.4. изменение существенных условий трудового договора Получателя (перевод на должность по иной специальности);

7.2.5. приобретение Получателем в собственность или по праву социального найма жилого помещения.

7.3. При расторжении договора в одностороннем порядке Учреждение письменно с подтверждением о вручении уведомляет об этом Получателя.

Настоящий Договор считается расторгнутым с момента наступления обстоятельств, предусмотренных в [пунктах 7.2.3, 7.2.4 и 7.2.5](#) настоящего Договора.

В случае расторжения настоящего Договора в связи с отсутствием документов, подтверждающих оплату по договору аренды (найма) жилья, представляемых Получателем ежемесячно, договор считается расторгнутым через 10 календарных дней с момента вручения Получателю уведомления.

В случае расторжения настоящего Договора в связи с расторжением договора аренды (найма) жилья Договор считается расторгнутым через 15 календарных дней с момента вручения Получателю уведомления. При представлении в Учреждение Получателем в течение 15 календарных дней оригинала и копии нового договора аренды (найма) жилья настоящий Договор не расторгается. Соответствующие изменения вносятся путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

VIII. Срок действия настоящего Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств, предусмотренных настоящим Договором,

IX. Ответственность Сторон

9.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Получатель несет ответственность за достоверность сведений, представляемых Учреждению для частичной компенсации арендной платы.

9.3. В случае предоставления Получателем Учреждению недостоверных сведений для частичной компенсации арендной платы или сокрытия сведений о приобретении в собственность или по договору социального найма жилья Получатель в бесспорном порядке по письменному требованию Учреждения:

9.3.1. возвращает Учреждению излишне выплаченную сумму частичной компенсации арендной платы за арендуемое жилье;

9.3.2. уплачивает Учреждению неустойку в двукратном размере суммы выплаченной Получателю частичной компенсации арендной платы за арендуемое жилье.

X. Дополнительные условия

10.1. Настоящий Договор может быть дополнен или изменен по взаимному письменному согласию Сторон.

10.2. В случае принятия нормативных правовых актов, регулирующих на

территории Пермского края порядок предоставления частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья, настоящий Договор изменяется и дополняется в соответствии с их требованиями.

10.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

10.4. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.5. Споры, возникающие в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору, решаются Сторонами путем переговоров.

10.6. При невозможности урегулирования разногласий споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

XI. Адреса и реквизиты Сторон

Учреждение:

Медицинский работник:

(ФИО)

Паспорт:

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

СНИЛС/уведомление по форме
АДИ-РЕГ

Главный врач

Телефон:

Адрес электронной почты:

(подпись главного врача)

МП

(подпись Медицинского работника)
