|  |  |
| --- | --- |
| **ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ** | |
| **Муниципальное образование**  **«Тулунский район»**  **АДМИНИСТРАЦИЯ** | |
| **Тулунского муниципального района** | |
|  | |
| **П О С Т А Н О В Л Е Н И Е** | |
|  | |
|  | |
| **29.03.2022 г. № 57-пг** | |
| **г. Тулун** | |
|  | |
| **О внесении изменений в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты частичной компенсации стоимости аренды жилья** врачам и среднему медицинскому персоналу структурных подразделений ОГБУЗ «Тулунская городская больница»**, расположенных на территории Тулунского муниципального района** |

В целях приведения муниципальных правовых актов органов местного самоуправления Тулунского муниципального района в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь пунктом 12 части 1 статьи 15, частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 7(1) Закона Иркутской области от 05.03.2010 г. № 4-оз «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области», решением Думы Тулунского муниципального района от 28.09.2021 г. № 265 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки врачам и среднему медицинскому персоналу структурных подразделений ОГБУЗ «Тулунская городская больница», расположенных на территории Тулунского муниципального района», статьями 22, 36 Устава муниципального образования «Тулунский район»

**П О С Т А Н О В Л Я Ю:**

1. Внести в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты частичной компенсации стоимости аренды жилья врачам и среднему медицинскому персоналу структурных подразделений ОГБУЗ «Тулунская городская больница», расположенных на территории Тулунского муниципального района, утвержденный постановлением Администрации Тулунского муниципального района от 08.02.2022 г. № 19-пг, (далее – Порядок) следующие изменения:

1.1. Пункт 2.3. Порядка изложить в следующей редакции:

«2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

2) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним об отсутствии на правах собственности жилья на территории Тулунского муниципального района;

3) копия приказа о приеме на работу, заверенная кадровой службой ОГБУЗ «Тулунская городская больница»;

4) копия договора аренды жилого помещения, заключенного с арендодателем.

Копии документов, указанных в настоящем пункте, представляются вместе с оригиналами для удостоверения их идентичности (о чем делается отметка лицом, осуществляющим прием документов) либо заверяются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.»;

1.2. Приложение к Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

2. Опубликовать настоящее постановление в информационном бюллетене «Вестник Тулунского района» и разместить на официальном сайте Администрации Тулунского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя мэра Тулунского муниципального района по социальным вопросам В.Н. Карпенко.

**Мэр Тулунского**

**муниципального района М.И. Гильдебрант**

Приложение

к постановлению Администрации

Тулунского муниципального района

29.03.2022 г. № 57-пг

«Приложение

к Порядку

предоставления дополнительной меры

социальной поддержки в виде выплаты

частичной компенсации

стоимости аренды жилья врачам и

среднему медицинскому персоналу

структурных подразделений ОГБУЗ

«Тулунская городская больница», расположенных

на территории Тулунского муниципального района

Мэру Тулунского

муниципального района

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

*(Ф.И.О.)*

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

*(Ф.И.О. медицинского работника)*

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

В связи с отсутствием в собственности (пользовании) жилого помещения на территории Тулунского муниципального района, прошу Вас, в соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты частичной компенсации стоимости аренды жилья врачам и среднему медицинскому персоналу структурных подразделений ОГБУЗ «Тулунская городская больница», расположенных на территории Тулунского муниципального района, утвержденным постановлением Администрации Тулунского муниципального района от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_\_\_, выплачивать мне частичную компенсацию стоимости аренды жилья в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ коп. в месяц.

Выплату частичной компенсации стоимости аренды жилья прошу перечислять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование банка или иной кредитной организации)*

на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) копию паспорта или документа, удостоверяющего личность;

2) выписку из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним об отсутствии на правах собственности жилья на территории Тулунского муниципального района;

3) копию приказа о приеме на работу, заверенную кадровой службой ОГБУЗ «Тулунская городская больница»;

4) копию договора аренды жилого помещения, заключенного с арендодателем.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(подпись) (Ф.И.О.)»*