

614



Администрация
муниципального образования
«Город Глазов»
(Администрация города Глазова)

«Глазкар»
муниципал кылдытэтлэн
Администрацияез
(Глазкарлэн Администрацияез)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.05.2023

№ 18/8

г. Глазов

О внесении изменений в Порядок предоставления мер социальной поддержки врачам, приглашенным на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «Город Глазов» и участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики, утвержденный постановлением Администрации города Глазова от 27.12.2019 № 18/13 (в ред. от 17.03.2020 № 18/4, от 11.10.2021 № 18/10, от 09.03.2022 № 18/5, от 17.05.2022 № 18/10, от 29.08.2022 № 18/18, от 15.11.2022 № 18/23, от 10.03.2023 № 18/3)

В соответствии с решением Глазовской городской Думы от 30.11.2016 № 186 «Об установлении мер социальной поддержки врачам, приглашенным на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «Город Глазов» и участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики» (в ред. от 18.12.2019 № 539, от 29.09.2021 № 127, от 24.02.2022 № 190, от 31.03.2022 № 203, от 01.03.2023 № 340, от 10.03.2023 № 18/3), руководствуясь Уставом города Глазова,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести следующие изменения в Порядок предоставления мер социальной поддержки врачам, приглашенным на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «Город Глазов» и участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики, утвержденный постановлением Администрации города Глазова от 27.12.2019 № 18/13 (в ред. от 17.03.2020 № 18/4, от 11.10.2021 № 18/10, от 09.03.2022 № 18/5, от 17.05.2022 № 18/10, от 29.08.2022 № 18/18, от 15.11.2022 № 18/23, от 10.03.2023 № 18/3):

1.1. В пункте 7 после слов «Главы города Глазова» дополнить словами «по форме, предусмотренной приложением № 2 к настоящему Порядку».

1.2. Подпункт 3 пункта 21 изложить в следующей редакции:

«3) приобретения заявителем (заявителем и (или) членами его семьи) на территории МО «Город Глазов» в собственность жилого помещения: жилого дома, квартиры, комнаты (приобретение доли в жилом помещении не учитывается за исключением приобретения жилого помещения заявителем и (или) членами его семьи в долевую собственность), датой приобретения жилого помещения считается дата регистрация права собственности в Едином государственном реестре недвижимости;».

1.3. Пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. При наступлении обстоятельств, указанных в подпунктах 1, 2, 3 пункта 21 настоящего Порядка, заявитель обязан письменно уведомить Администрацию города Глазова в лице Управления муниципального жилья в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.».

1.4. Порядок дополнить Приложением № 2 следующего содержания:

«Приложение № 2
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки врачам, приглашенным на работу в
государственные учреждения здравоохранения,
расположенные на территории муниципального
образования «Город Глазов» и участвующие в
реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Удмуртской Республики

Главе города Глазова

от _____

(ф.и.о.)

Адрес регистрации по месту жительства: _____

сот.тел. _____

Заявление

1. Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде:

_____ (указывается мера социальной поддержки: ежемесячная компенсация за наем (поднаем) жилого помещения; ежемесячная компенсация на погашение кредита; единовременная выплата на первоначальный взнос)

Члены семьи:

_____ (совместно проживающие супруг (супруга) и несовершеннолетние дети заявителя, супруга (супруги))

Согласен на обработку и использование персональных данных, связанных с получением мер социальной поддержки.

Подпись _____

Дата _____

В случае получения меры социальной поддержки в виде ежемесячной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения, дополнительно заполняется пункт 2 данного заявления.

2. Мне _____
указывается ф.и.о

разъяснено, что я обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления нижеуказанных обстоятельств письменно уведомить Администрацию города Глазова в лице Управления муниципального жилья:

1) о расторжении трудового договора с государственным учреждением здравоохранения;

2) о расторжении договора найма (поднайма) жилого помещения, за которое предоставляется ежемесячная компенсация за наем (поднаем) жилого помещения;

3) о приобретении мной (мной и (или) членами моей семьи) на территории МО «Город Глазов» в собственность жилого помещения: жилого дома, квартиры, комнаты.

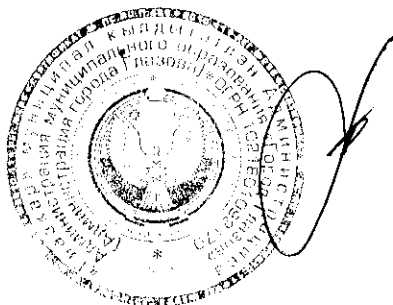
В случае не извещения Администрации города Глазова об указанных обстоятельствах, я обязуюсь возратить в бюджет города Глазова излишне полученные суммы ежемесячной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения.

Подпись _____

Дата _____».

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Глава города Глазова



С.Н. Коновалов