



**УКРАЇНА**  
**ПОКРОВСЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
**РІШЕННЯ**

**від 17.01.2018 № 7/50-12**

м. Покровськ

Про затвердження Порядку надання компенсації за житлово-комунальні послуги лікарям та лікарям-інтернам (крім стоматологів), які працюють у Покровській центральній районній лікарні, Покровському «ЦПМСД», Покровській та Родинській міських лікарнях

З метою підвищення рівня надання медичної допомоги мешканцям міст Покровська, Родинське та селища Шевченко, керуючись статтями 22, 26, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Порядок надання компенсації за житлово-комунальні послуги лікарям та лікарям-інтернам (крім стоматологів), які працюють у Покровській центральній районній лікарні, Покровському «ЦПМСД», Покровській та Родинській міських лікарнях (додаток).

2. Визнати таким, що втратило чинність рішення Покровської міської ради від 26.01.2017р № 7/29-14 «Про затвердження Порядку надання компенсації за житлово-комунальні послуги лікарям та лікарям-інтернам (крім стоматологів), які працюють у Покровській центральній районній лікарні, Покровському «ЦПМСД», Покровській та Родинській міських лікарнях.

3. Начальнику фінансового відділу Порецькій Ю.М. проводити фінансування зазначених витрат за рахунок коштів місцевого бюджету.

4. Координацію виконання рішення покласти на начальника управління соціального захисту населення міської ради (Бонзюх), контроль – на заступника міського голови Третяк Ю.В.

Міський голова

Р.В. Требушкін

**ПОРЯДОК**  
надання компенсації за житлово-комунальні послуги  
лікарям та лікарям-інтернам (крім стоматологів),  
які працюють у Покровській центральній районній лікарні,  
Покровському «ЦПМСД», Покровській  
та Родинській міських лікарнях

1. Цей Порядок визначає механізм надання компенсації за оплату житлово-комунальних послуг, а саме: електроенергії, природного газу, водопостачання та водовідведення, центрального опалення житла, вивезення твердих побутових відходів, квартирної плати та придбання твердого палива (далі – компенсація) за рахунок коштів місцевого бюджету лікарям та лікарям-інтернам (крім стоматологів), які працюють у Покровській центральній районній лікарні, Покровському «ЦПМСД», Покровській та Родинській міських лікарнях (далі – заклади охорони здоров'я міста) в межах соціальних норм згідно законодавства.
2. Виплата компенсації провадиться за рахунок коштів місцевого бюджету передбачених на відповідний рік в межах обсягів затверджених на ці цілі.
3. Головним розпорядником коштів місцевого бюджету на здійснення зазначених заходів є управління соціального захисту населення міської ради. Розпорядник коштів не несе відповідальність, при відсутності з свого боку порушень законодавства, за несвоєчасну або не повну виплату компенсації у разі, якщо кошти на ці цілі не надходять з місцевого бюджету або надходять в не повному від потреби обсязі.
4. Право на отримання мають лікарі та лікарі-інтерни (крім стоматологів), які зареєстровані у містах Покровськ, Родинське і селище Шевченко (або за рішенням комісії по розгляду заяв громадян з питань призначення всіх видів соціальної допомоги, за фактичним місцем проживання за наявності договору оренди житла) та працюють у Покровській центральній районній лікарні, Покровському «ЦПМСД», Покровській та Родинській міських лікарнях до одного року у розмірі 100%, від одного до п'яти років - 50% на посадах лікарів.
5. Розмір компенсації розраховується як різниця між сумою платежів за послуги з центрального опалення житла, електро- та газопостачання, оплати водопостачання та водовідведення, кварт. плати тощо та наданих субсидій і пільг, що надаються відповідно до законодавства.
6. Розмір компенсації не має перевищувати розміру податкової соціальної пільги, встановленої на поточний рік.
7. Компенсація призначається без урахування доходів з місяця в якому відбулось звернення на компенсацію по відповідний термін призначеної субсидії.
8. Лікарям-інтернам компенсація надається за умови, якщо проходження інтернатури здійснюється за замовленням закладу охорони здоров'я міста.
9. Лікарі, стаж роботи яких у закладах охорони здоров'я міста складає п'ять років втрачають право на отримання компенсації з наступного місяця.

10. Уразі звільнення з посади, зміни місця реєстрації або смерті лікаря, лікаря-інтерна, заклади охорони здоров'я міста повідомлять про це управління соціального захисту населення Покровської міської ради в 3-денний термін. Виплата компенсації зупиняється з дня наступного за змінами.

11. Лікарі, для встановлення права на отримання компенсації за оплату житлово-комунальних послуг надають до управління соціального захисту населення Покровської міської ради Донецької області:

- особисту заяву про надання компенсації (додається);
- копію та оригінали паспорта і довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;
- завірену закладом охорони здоров'я міста копію трудової книжки;
- довідку з місця роботи щодо підтвердження наявності трудового стажу у закладах охорони здоров'я міста Покровськ, м. Родинське, сел. Шевченко (додається);
- банківські реквізити для перерахування компенсації;
- щомісячно до 15 числа надають до управління соціального захисту квитанції з оплати комунальних послуг, за попередній місяць.

12. Одержувачі компенсації несуть повну відповідальність за цільове використання коштів наданої компенсації.

13. Управління соціального захисту населення Покровської міської ради Донецької області щомісячно до 20 числа надає фінансовому управлінню міської ради щомісячну потребу в грошових коштах, пов'язаних з виплатою компенсації лікарям за оплату житлово-комунальних послуг.

14. Фінансове управління міської ради щомісяця здійснює фінансування коштів місцевого бюджету управлінню соціального захисту населення міської ради згідно наданих заявок.

15. Управління соціального захисту населення міської ради в 5-денний термін після надходження коштів перераховує їх лікарям на особові рахунки, відкриті в установах банку.

16. Компенсація за грудень поточного року провадиться в січні наступного року за умови виділення коштів на зазначені заходи з місцевого бюджету.

17. Управління соціального захисту населення міської ради формує та зберігає протягом 5 років особову справу кожного лікаря, який звернувся із заявою про надання компенсації.

18. Особова справа містить зазначену заяву, копію довідки про склад сім'ї (установленої форми), довідку про забезпеченість житловою площею та комунальними послугами, копії копію паспорта та довідки про присвоєння ідентифікаційного номера, розрахунок призначеної субсидії, заяву про відкриття поточного рахунку в установі банку.

19. Контроль за цільовим і ефективним витрачанням бюджетних коштів здійснюється в установленому законодавством порядку.

Секретар міської ради

І.В.Сущенко

Додаток 1 до Порядку

Начальнику управління  
соціального захисту населення

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата народження \_\_\_\_\_

Адреса місця реєстрації проживання

\_\_\_\_\_

Паспортні дані \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серія, номер, ким виданий)

Ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заява**

Прошу надавати мені компенсацію за оплату житлово-комунальних послуг.

**Додатково повідомляю:**

Номер вкладу в уповноваженому банку \_\_\_\_\_

Право на пільги з оплати житлово-комунальних послуг (категорія пільговика, реквізити документа, що дає право на пільги) \_\_\_\_\_

**До заяви додаю:**

- довідку про забезпеченість житловою площею та комунальними послугами;
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;
- довідку із закладу охорони здоров'я міста

**Зобов'язуюсь щомісячно вносити плату за ЖКП.**

**Несу персональну відповідальність за цільове використання отриманих коштів.**

Дата

підпис

**Примірний зразок**

*(видається медичною установою)*

**Штамп підприємства**

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**ДОВІДКА**

Видана \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ року народження, який (яка) мешкає за адресою \_\_\_\_\_

У тому, що він (вона) є \_\_\_\_\_

(вказати посаду, місце роботи)

Працюючий (ча) з \_\_\_\_\_

(з якого часу)

має трудовий стаж загальний \_\_\_\_\_

у закладах охорони здоров'я міста \_\_\_\_\_

та є особою, що має право на отримання компенсації за оплату

житлово-комунальних послуг до \_\_\_\_\_

(термін дії довідки)

Довідка видана для надання органу соціального захисту населення

М.П.

Керівник \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

(посада особи,

(П.І.Б.)

яка видала довідку)

## АРКУШ ПОГОДЖЕННЯ

до проекту рішення Покровської міської ради Донецької області

Про затвердження Порядку надання компенсації за житлово-комунальні послуги лікарям та лікарям-інтернам (крім стоматологів), які працюють у Покровській центральній районній лікарні, Покровському «ЦПМСД», Покровській та Родинській міських лікарнях

ПІДГОТОВЛЕНИЙ: управлінням соціального захисту населення міської ради

Начальник управління  
соціального захисту населення  
міської ради

І.П. Бонзюх

УЗГОДЖЕНО:

Заступник міського голови

Ю.В. Третяк

Начальник фінансового управління

Ю.М. Порецька

Начальник юридичного відділу

Ю.А. Кіш

Начальник відділу з організаційної роботи

Ж.Л. Крамарова

Голова постійної комісії з питань  
охорони здоров'я, соціального  
захисту населення, надання послуг  
населенню і транспорту

Н.В.Саркісян

Секретар міської ради

І.В. Суцєнко