РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СОВЕТ ДЕПУТАТОВ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СЕРЕБРЯНЫЕ ПРУДЫ

МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**РЕШЕНИЕ**

 От 06.03.2025 № 308/43

Об утверждении Порядка предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), Приказом Министерства Российской Федерации от 20.12.2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (с изменениями и дополнениями), Законом Московской области от 28.11.2024 № 226/2024-ОЗ «О регулировании отдельных вопросов, связанных с наделением статусом муниципального округа отдельных муниципальных образований Московской области», Уставом муниципального округа Серебряные Пруды Московской области

СОВЕТ ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА РЕШИЛ:

 1. Утвердить предоставление частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница» в пределах муниципального округа Серебряные Пруды Московской области (прилагается).

 2. Признать Решение Совета депутатов городского округа Серебряные Пруды Московской области от 15.11.2023 № 131/18 «Об утверждении Порядка предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская центральная районная больница» утратившим силу с 31.03.2025г. включительно.

 3. Разместить настоящее решение в сетевом издании «Городской округ Серебряные Пруды», доменное имя сайта в информационно-коммуникационной сети «Интернет»: <http://spadm.ru>.

 4. Настоящее Решение вступает в силу с 01.04.2025г.

 5. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на главу муниципального округа Серебряные Пруды Московской области О.В.Павлихина.

Председатель Совета депутатов

муниципального округа В.В. Растегаев

Глава муниципального округа О.В. Павлихин

Приложение

 к Решению Совета депутатов

муниципального округа Серебряные Пруды Московской области

 от 06.03.2025 № 308/43

**Порядок предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области**

**«Серебряно-Прудская больница»**

**1. Общие положения**

Настоящий Порядок разработан в целях привлечения и закрепления медицинских работников государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница».

1.1. Настоящий Порядок устанавливает порядок и условия предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница».

1.2. В Порядке используются следующие понятия и термины:

**Медицинский работник** – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

**Медицинская деятельность** – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

**Жилое помещение** – изолированное помещение, которое предназначено для проживания, является недвижимым имуществом и пригодно для проживания, отвечает установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства: жилой дом, квартира, часть жилого дома или квартиры (комната);

**Частичная компенсация расходов по арендной плате** – частичное возмещение медицинскому работнику затрат на оплату аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения;

**Работодатель** – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»;

**Договор о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения** – соглашение, заключенное между медицинским работником государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница» и администрацией городского округа Серебряные Пруды Московской области, содержащее условия предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинскому работнику государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница».

1.3. Частичная компенсация расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения предоставляется ежемесячно на основании Договора о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения в размере 70% (семьдесят процентов) стоимости, предусмотренной договором аренды (найма) жилого помещения, но не более 10 000,00 (десять тысяч) рублей.

1.4. Частичная компенсация расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения, предоставляемая медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница», обеспечивается в рамках реализации мероприятий подпрограммы № 5 "Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи" муниципальной программы муниципального округа Серебряные Пруды Московской области «Здравоохранение» за счет средств бюджета муниципального округа Серебряные Пруды Московской области.

**2. Условия и порядок заключения Договора о предоставлении частичной компенсации расходов** **на оплату аренды (найма) жилого помещения** **медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»**

2.1. Право на заключение Договора о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения (далее – Договор) имеют медицинские работники, заключившие договор аренды (найма) жилого помещения, расположенного на территории муниципального округа Серебряные Пруды Московской области, при условии отсутствия у них и членов их семей (муж, жена, несовершеннолетние дети) в собственности жилья и заключенных договоров социального найма на территории муниципального округа Серебряные Пруды Московской области и соответствующие следующим критериям:

2.1.1. Медицинские работники, прибывшие из других районов Московской области, субъектов Российской Федерации или иностранных государств и приступившие к работе на условиях трудового договора в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница».

2.2. Трудовой договор с медицинским работником, указанным в пункте 2.1.1. настоящего Порядка, должен быть заключен по основному месту работы, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

2.3. Для заключения Договора о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения, по форме согласно приложению № 2, медицинский работник (далее – заявитель) обращается в администрацию городского округа Серебряные Пруды Московской области с заявлением о предоставлении частичной компенсации по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку и прилагает следующие документы:

2.3.1. Ходатайство Работодателя о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения заявителю;

2.3.2. Копии документов, удостоверяющие личность заявителя и членов его семьи (муж, жена, несовершеннолетние дети) с предъявлением подлинников (копии паспортов членов семьи в возрасте от 14 лет, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей в возрасте до 14 лет);

2.3.3. Справки органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности заявителя и членов его семьи (муж, жена, несовершеннолетние дети) жилых помещений на территории городского округа Серебряные Пруды Московской области;

2.3.4. Копию договора аренды (найма) жилого помещения, находящегося на территории муниципального округа Серебряные Пруды Московской области, с предъявлением подлинника.

Заявитель для подтверждения права собственности на жилое помещение арендодателя по своей инициативе вправе предоставить копию свидетельства о государственной регистрации права собственности на жилое помещение либо выписку из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним на жилое помещение, предоставляемое ему в аренду.

2.3.5. Реквизиты банковского счета заявителя для зачисления частичной компенсации расходов по арендной плате за жилое помещение.

2.4. Решение о заключении с медицинским работником Договора о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения или об отказе в заключение такого договора утверждается Постановлением администрации муниципального округа Серебряные Пруды Московской области в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявителем документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

2.5. Основаниями для отказа заявителю в предоставлении компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения являются:

- участие заявителя в аналогичных мероприятиях других федеральных, региональных, муниципальных программ;

- заключение членами семьи заявителя Договора о предоставлении частичной компенсации расходов арендной платы жилого помещения;

- несоответствие медицинского работника условиям, указанным в пункте 2.1 настоящего Порядка;

- непредставление заявителем документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка;

- представление заявителем недостоверных сведений.

2.6. Договором о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения устанавливаются права, обязанности и ответственность сторон, предусматривается порядок и условия расторжения Договора и прекращения предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинскому работнику.

Договор о предоставлении частичной компенсации заключается по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, на текущий финансовый год.

2.7. Выплата частичной компенсации расходов за найм (аренду) жилого помещения начинается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключается договор о предоставлении частичной компенсации.

2.7.1. Предоставление частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения осуществляется администрацией муниципального округа Серебряные Пруды Московской области ежемесячно в сроки, предусмотренные Договором о предоставлении частичной компенсации, и на основании документов, подтверждающих осуществление заявителем оплаты по договору аренды (найма) жилого помещения.

2.7.2. Приостановление перечисления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинскому работнику в случаях:

- представления заведомо искаженной информации для получения частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения;

- отсутствия документов, подтверждающих отплату по договору аренды (найма) жилого помещения, представляемых медицинским работником ежемесячно.

2.7.3. Возобновление перечисления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения после устранения нарушений, указанных в п. 2.7.2.

2.8. Основаниями для расторжения Договора о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения заявителю являются:

- добровольный письменный отказ заявителя от предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения;

- расторжение трудового договора с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»;

- расторжение договора аренды (найма) жилого помещения на территории муниципального округа Серебряные Пруды Московской области;

- приобретение заявителем или членами его семьи жилого помещения, предоставление заявителю жилого помещения по договору социального найма или найма служебного жилого помещения на территории муниципального округа Серебряные Пруды Московской области;

- представление заявителем заведомо искаженной информации для получения частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения.

2.9. Администрация муниципального округа Серебряные Пруды Московской области вправе проверять подлинность представленных заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

2.10. В случае возникновения обстоятельств, являющихся основаниями для расторжения Договора о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения в соответствии с п.2.7. настоящего Порядка, заявитель должен незамедлительно уведомить об этом администрацию муниципального округа Серебряные Пруды Московской области. При невыполнении данной обязанности, повлекшем необоснованные расходы бюджета муниципального округа Серебряные Пруды Московской области, заявитель обязан возместить в бюджет муниципального округа Серебряные Пруды Московской области сумму необоснованных расходов, а также несет иную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

**Приложение № 1**

**к Порядку предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»**

Форма заявления

Главе муниципального округа Серебряные Пруды Московской области

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

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

(ФИО заявителя, должность заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне частичную компенсацию расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения по договору аренды (найма) жилья в рамках реализации мероприятий подпрограммы № 5 "Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи" муниципальной программы муниципального округа Серебряные Пруды Московской области «Здравоохранение».

Частичную компенсацию расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения прошу перечислять ежемесячно по следующим реквизитам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления частичной компенсации расходов за найм (поднайм) жилого помещения, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 2** **к Порядку предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»** |

Форма договора

**Договор о предоставлении частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинскому работнику государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области**

**«Серебряно-Прудская больница»**

**№ \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

Администрация муниципального округа Серебряные пруды Московской области, именуемое в дальнейшем «Администрация», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и гражданин(ка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения

 *(Ф.И.О. полностью) (дата, год рождения)*

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

*(вид документа и реквизиты документа удостоверяющего личность)*

выдан "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)*

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», с соблюдением требований Гражданского кодекса Российской Федерации, и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Московской области, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора:**

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление частичной компенсации расходов по оплату аренды (найм) жилого помещения медицинскому работнику государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница» в размере и на условиях оговоренных настоящим Договором, в рамках реализации мероприятий подпрограммы № 5 "Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи" муниципальной программы муниципального округа Серебряные Пруды Московской области «Здравоохранение» в целях привлечения и закрепления медицинских работников государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница.

**2. Права и обязанности Сторон:**

2.1. Администрация имеет право:

2.1.1. Обеспечивать контроль за целевым использованием медицинским работником средств бюджета муниципального округа Серебряные Пруды Московской области, перечисляемых по настоящему Договору.

2.1.2. Принимать и проверять состав и содержание представленных медицинским работником документов на их комплектность и соответствие пункту 2.3. Порядка предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница».

2.1.3. Прекращать перечисление частичной компенсации медицинскому работнику в случаях:

- представления заведомо искаженной информации для получения частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения;

- отсутствия документов, подтверждающих отплату по договору аренды (найма) жилого помещения, представляемых медицинским работником ежемесячно.

2.2. Администрация обязана:

2.2.1. Перечислять частичную компенсацию медицинскому работнику в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.2.2. Уведомлять (письменно) медицинского работника о прекращении перечисления частичной компенсации по причинам, названным в п. 2.3., и возобновлять её перечисление после устранения нарушений.

2.3. Медицинский работник обязан:

2.3.1. Иметь в банке открытый расчетный счет для зачисления частичной компенсации, перечисляемой ему в соответствии с настоящим Договором.

2.3.2. Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором была произведена оплата по договору аренды (найма) жилого помещения, представлять в администрацию муниципального округа Серебряные Пруды Московской области документы, подтверждающие оплату по договору аренды (найма) жилого помещения.

2.3.3. Незамедлительно уведомлять администрацию муниципального округа Серебряные Пруды Московской области о возникновении обстоятельств, влекущих расторжение договора в соответствии с п.4.3. настоящего Договора.

**3. Расчеты по Договору**

3.1. Размер частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения по настоящему Договору, в соответствии с Порядком предоставления частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения медицинским работникам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница», составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Перечисление частичной компенсации расходов производится администрацией муниципального округа Серебряные Пруды Московской области ежемесячно в течение 5 рабочих дней после предоставления медицинским работником документов, подтверждающих оплату по договору аренды (найма) жилого помещения.

**4.Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года.

 *(31 декабря текущего финансового года)*

4.2. Изменение условий настоящего Договора, его расторжение и прекращение допускаются по соглашению Сторон, а также в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Вносимые дополнения и изменения оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

4.3. Основаниями для расторжения настоящего Договора являются:

- расторжения или прекращения трудового договора с медицинским работником;

- расторжения или прекращения договора аренды (найма) жилого помещения;

- приобретения медицинским работником и членами его семьи жилого помещения, расположенного в муниципального округе Серебряные Пруды Московской области на праве собственности;

- предоставления медицинскому работнику жилого помещения по договору социального найма или найма специализированного жилого помещения, расположенного на территории муниципального округа Серебряные Пруды Московской области;

- представление медицинским работникам заведомо искаженной информации для получения частичной компенсации расходов на оплату аренды (найма) жилого помещения.

4.4. Любая из сторон вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, направив другой стороне письменное уведомление, в срок не позднее 5 дней до предполагаемой даты расторжения.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**6. Разрешение споров**

6.1. Стороны решают разногласия, которые могут возникнуть в связи с исполнением настоящего Договора, путем переговоров.

6.2. В случае если результат переговоров не может быть, достигнут, Стороны решают спор в судебном порядке.

6.3. В остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Заключительные положения:**

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**8. Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон**

**8.1. Администрация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Тел/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**8.2. Медицинский работник:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Свидетельство обязательного пенсионного страхования: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Банковские реквизиты: р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кор/ с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**9. Подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Администрация:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  | **Медицинский работник:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |