



# АДМИНИСТРАЦИЯ РАМЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.12.2025

№ 5515

О внесении изменений в Порядок и условия предоставления частичной компенсации расходов по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим медицинские услуги в Раменском муниципальном округе и приступивших к работе на условиях трудового договора

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Жилищным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», Постановлением Правительства Московской области от 29.12.2021 № 1490/45 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, расположенных на территории Московской области, с высшим или средним медицинским образованием», Уставом Раменского муниципального округа, в рамках реализации муниципальной программы Раменского муниципального округа Московской области «Здравоохранение», утвержденной постановлением администрации Раменского городского округа от 03.11.2022 № 15293 и в целях поддержки медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Министерства здравоохранения Московской области, расположенных на территории Раменского муниципального округа,

### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменения в Порядок и условия предоставления частичной компенсации расходов по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающим медицинские услуги в Раменском муниципальном округе и приступившим к работе на условиях трудового

методе (далее – **«Порядок»**), утвержденный постановлением администрации Раменского городского округа от 17.04.2024 №1406 «Об утверждении Порядка и условий предоставления частичной компенсации расходов по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающих медицинские услуги в Раменском городском округе и приступивших к работе на условиях трудового договора» (с изменениями, внесенными постановлением Раменского городского округа, от 13.08.2024 № 3066), изложив его в редакции согласно Приложению к настоящему Постановлению.

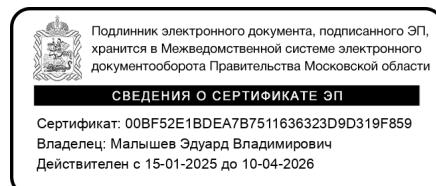
2. Управлению муниципальных услуг, связи и развития информационно-коммуникационных технологий администрации Раменского муниципального округа (Белкина С.В.) разместить настоящее постановление на официальном информационном портале [www.ramenskoye.ru](http://www.ramenskoye.ru).

3. Муниципальному автономному учреждению «Раменский медиацентр» Раменского муниципального округа (Скороспелова М.А.) опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «РАММЕДИА» с доменным именем сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <https://ramnews.ru>.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы – начальника отдела мер социальной поддержки администрации Раменского муниципального округа Московской области Ивушкину Е.В.

Глава Раменского муниципального округа

Э.В. Малышев



к постановлению администрации  
Раменского муниципального округа  
Московской области  
от 10.12.2025 № 5515

**Порядок и условия предоставления частичной компенсации расходов  
по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам  
медицинских организаций государственных учреждений здравоохранения  
Московской области, оказывающих медицинские услуги в Раменском  
муниципальном округе и приступившим к работе на условиях трудового  
договора**

**1. Общие положения.**

1.1 Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 160 Жилищного кодекса Российской Федерации, статьей 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», Уставом Раменского муниципального округа, в рамках реализации муниципальной программы Раменского муниципального округа Московской области «Здравоохранение» на 2023-2027 год (далее – Программа) и определяет порядок предоставления частичной компенсации расходов за наем жилых помещений (далее - компенсация) медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области: ГБУЗ МО «Раменская больница», ГБУЗ МО «МОССМП», ГБУЗ МО «МОКПТД», ГБУЗ МО «ЦКПБ им. Ф.А.Усольцева» (далее – Учреждения), приступившим к работе на условиях трудового договора через уполномоченный орган администрации Раменского муниципального округа Московской области.

1.2. Компенсация предоставляется медицинским работникам (далее – получатель компенсации), при одновременном соответствии следующим условиям:

- врачам и среднему медицинскому персоналу, привлекаемым и (или) осуществляющим обслуживание населения Раменского муниципального округа Московской области в государственных медицинских учреждениях Раменского муниципального округа Московской области, замещающим должность в одном из Учреждений, в соответствии со штатным расписанием (в размере не менее 1,0 полной ставки по основному месту работы) по трудовому договору, в одном из Учреждений и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности на территории Раменского муниципального округа;

- не является получателем мер социальной поддержки в соответствии с Постановлением Правительства Московской области от 29.12.2021 № 1490/45 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде

ежемесячной денежной выплаты медицинским работникам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, расположенных на территории Московской области, с высшим или средним медицинским образованием»;

- не имеющие жилые помещения в собственности или не имеющие постоянную регистрацию в Раменском муниципальном округе Московской области;
- медицинским работникам с высшим или средним специальным медицинским образованием, прибывшим из других субъектов Российской Федерации или иностранных государств, в период действия Программы и приступившим к работе на условиях трудового договора в ГБУЗ МО «Раменская больница», ГБУЗ МО «МОССМП», ГБУЗ МО «МОКПТД», ГБУЗ МО «ЦКПБ им. Ф.А.Усольцева».

## 2. Порядок и Условия предоставления частичной компенсации.

2.1. Компенсация предоставляется на срок действия договора аренды (найма) жилого помещения.

2.2. Для получения компенсации получатель компенсации предоставляет следующие документы:

- заявление о предоставлении компенсации в адрес администрации Раменского муниципального округа Московской области по форме согласно приложению к настоящему Порядку (ежеквартально);
- согласие всех членов семьи на обработку персональных данных (единоразово);
- ходатайство работодателя - государственного учреждения здравоохранения, обслуживающего территорию Раменского муниципального округа Московской области (ежеквартально);
- копии документов, удостоверяющих личность, гражданство и место жительства каждого члена семьи (паспорт или иной документ, его заменяющий) (единоразово);
- копии документов, подтверждающих семейные отношения членов семьи: свидетельство о заключении/расторжении брака (на неполную семью не распространяется), свидетельство о рождении, судебное решение о признании членом семьи (единоразово);
- копию СНИЛС получателя компенсации единоразово);
- выписку из ЕГРН о зарегистрированных правах гражданина, членов его семьи на жилые помещения, расположенные на территории Московской области (единоразово, в течение года);
- копию трудового договора получателя компенсации с государственным учреждением здравоохранения, обслуживающим территорию Раменского муниципального округа Московской области, ГБУЗ МО «Раменская больница», ГБУЗ МО «МОССМП», ГБУЗ МО «МОКПТД», ГБУЗ МО «ЦКПБ им. Ф.А.Усольцева» (единоразово);
- копию трудовой книжки получателя компенсации (единоразово);
- копию приказа (распоряжения) о приеме на работу (единоразово);
- копию договора аренды (найма) жилого помещения, находящегося на территории Раменского муниципального округа Московской области,

с законодательством Российской Федерации.

Договор аренды (найма) должен соответствовать требованиям Гражданского кодекса Российской Федерации и содержать объект аренды (найма), срок действия договора, размер платы за аренду (найм) жилого помещения.

- платежные, банковские документы, подтверждающие осуществление получателем компенсации оплаты по договору аренды (найма) жилого помещения (оригинал) (ежеквартально);

- реквизиты банковского счета, открытого на имя получателя компенсации для зачисления компенсации (оригинал) (ежеквартально).

2.3. Документы, указанные в пункте 2.2. настоящего Порядка, представляются получателем компенсации в Администрацию Раменского муниципального округа в срок ежеквартально (до 10 числа, месяца, следующего за отчетным периодом, за 4 квартал до 5 декабря). После проверки, соответствия копии документа подлиннику, подлинник возвращается получателю компенсации, а копии документов направляются на рассмотрение комиссии по оказанию мер социальной поддержки медицинским работникам (далее Комиссия).

2.4. Комиссия рассматривает заявление и приложенные документы и выносит решение о частичной компенсации расходов по договору аренды (найма) жилья медицинскому работнику и его размере, либо мотивированный отказ.

2.5. Основанием для возмещения частичной компенсации расходов по договору аренды (найма) жилья является постановление Администрации Раменского муниципального округа, принятое с учетом Комиссии по отбору лиц для предоставления частичной компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области, оказывающих медицинские услуги в Раменском муниципальном округе.

Для получения компенсации государственное учреждение здравоохранения, обслуживающее территорию Раменского муниципального округа Московской области ежеквартально предоставляет подтверждение о количестве занимаемых ставок на сотрудников, получающих компенсацию.

2.6. Компенсация выплачивается в размере 20 000 (двадцать тысяч) рублей 00 копеек в месяц, с учетом всех налогов, но не более суммы арендной платы.

2.7. Компенсация предоставляется в безналичной форме, перечислением денежных средств на банковский счет получателя компенсации.

2.8. Предоставление частичной компенсации расходов по договорам найма жилого помещения осуществляется ежеквартально.

### 3. Источники средств, направляемых на выплату компенсации.

3.1. Компенсация медицинским работникам по договорам аренды (найма) жилых помещений производится по инициативе работодателя,

4. Ответственность получателя компенсации.

4.1. Получатель компенсации в соответствии с действующим законодательством несет персональную ответственность за достоверность представленных в Администрацию Раменского муниципального округа сведений и документов.

5. Основаниями для отказа в выплате компенсации являются:

- участие в аналогичных мероприятиях других федеральных, региональных, муниципальных программ (подпрограмм);
- несоответствие медицинского работника условиям, указанным в п.1.2 настоящего Порядка;
- предоставление заявителем недостоверных сведений;
- заключение договора найма жилого помещения с супругом (супругой), а также с близкими родственниками (братьем, сестрой, матерью, отцом, дедушкой, бабушкой, сыном, дочерью);
- нахождение заявителя в отпуске по беременности и родам и/или в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, за исключением случаев подачи заявления за период, предшествующий отпуску по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;
- отсутствие средств в бюджете Раменского муниципального округа на выполнение основного мероприятия 02 «Развитие мер социальной поддержки медицинских работников» муниципальной программы Раменского муниципального округа Московской области «Здравоохранение» на 2023-2027 г.

6. Приостановление и прекращение выплаты компенсации.

6.1. Приостановление выплаты компенсации производится в случае выявления фактов несоответствия поданных документов фактическому состоянию.

6.2. Возобновление предоставления компенсации по найму жилого помещения наступает с первого числа месяца, в котором произошло устранение причин, из-за которых произошло приостановление выплат компенсаций.

Прекращение выплат компенсации производится в случае:

- добровольного отказа гражданина от предоставления компенсации;
- расторжения трудового договора;
- расторжения договора найма жилого помещения;
- приобретения (получения) в собственность жилого помещения, предоставления помещения по договору социального найма или найма служебного жилого помещения, жилого помещения на условиях коммерческого найма, на территории Московской области, о чем заявитель сообщает в течение 5 дней;

**отсутствие документов, подтверждающих оплату по договору аренды (найма) жилого помещения.**

6.3. В случае выявления недостоверности предоставляемых сведений выплата прекращается без права ее возобновления. Необоснованно полученные средства добровольно возмещаются заявителем в бюджет Раменского городского округа Московской области. В случае отказа от добровольного возврата указанных средств они будут истребованы в судебном порядке.

7. Контроль над использованием средств, предназначенных для выплаты компенсации по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам осуществляется отделом мер социальной поддержки администрации Раменского муниципального округа Московской области.

В администрацию Раменского муниципального  
округа Московской областиот \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)\_\_\_\_\_  
(должность заявителя)

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне частичную компенсацию арендной платы за наем жилого помещения по договору аренды (найма) жилого помещения в рамках мероприятий: развитие мер социальной поддержки медицинских работников и привлечению медицинских кадров в сферу здравоохранения.

Компенсацию арендной платы за наем жилого помещения прошу перечислять ежеквартально по следующим реквизитам

Сообщаю Вам, что в Московской области на праве собственности или в пользовании (по договору социального найма, договору найма специализированного жилого помещения, жилого помещения на условиях коммерческого найма), я и члены моей семьи жилых помещений не имеем.

При приобретении в собственность или в пользование (по договору социального найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого помещения на праве собственности или пользовании мной и/или членами моей семьи, обязуюсь в пятидневный срок сообщить об этом в Администрацию.

К заявлению прилагаю:

1) Ходатайство государственного бюджетного учреждения здравоохранения ГБУЗ МО «Раменская больница», ГБУЗ МО «МОССМП», ГБУЗ МО «МОКПТД», ГБУЗ МО «ЦКПБ им. Ф.А.Усольцева» (в 1 экз., на \_\_\_\_\_ л.);

2) Копии документов, удостоверяющих личность гражданство и место жительства каждого члена семьи (паспорт или иной документ, его заменяющий) (в 1 экз., на \_\_\_\_\_ л.);

3) Копии документов, подтверждающих семейные отношения членов семьи: свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака (на неполную семью не распространяется), свидетельство о расторжении брака, судебное решение о признании членом семьи (в 1 экз., на \_\_\_\_\_ л.);

4) Согласие всех членов семьи на обработку персональных данных; Данное мною согласие на обработку вышеуказанных персональных данных действует бессрочно и может быть отозвано в письменной форме.

5) Копию СНИЛС получателя компенсации (в 1 экз., на \_\_\_\_\_ л.);

6) Копию **трудового договора** получателя компенсации с государственным учреждением здравоохранения, обслуживающим территорию Раменского городского округа Московской области (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.);

7) Копию трудовой книжки получателя компенсации (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.);

8) Копию приказа (распоряжения) о приеме на работу (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.);

9) **Копию договора аренды (найма) жилого помещения, находящегося на территории Раменского муниципального округа Московской области**, заключенного получателем компенсации в соответствии с законодательством Российской Федерации (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.);

10) Выписку из ЕГРН о зарегистрированных правах гражданина, членов его семьи на жилые помещения, расположенные на территории Московской области (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.);

11) Копии платежных, банковских документов, заверенные банковской печатью, подтверждающие осуществление Заявителем оплаты по договору найма жилого помещения (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.);

12) **Реквизиты банковского счета**, открытого на имя получателя компенсации для зачисления компенсации, заверенные банковской печатью (в 1 экз., на \_\_\_\_ л.).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(расшифровка) / (подпись заявителя)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

(серия, номер)

(дата выдачи)

\_\_\_\_\_ ,

(место выдачи паспорта)

(и) являясь законным представителем \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта/свидетельства о рождении)

(и) являясь законным представителем \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ ,

проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта/свидетельства о рождении)

На основании \_\_\_\_\_:

(реквизиты доверенности, иного документа или нормативно-правового акта)

даю согласие оператору – Администрации Раменского муниципального округа Московской области (юридический адрес – г. Раменское, Комсомольская пл., д.2) на обработку своих персональных данных с правом совершения следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе с использованием средств автоматизации в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для рассмотрения вопроса о предоставлении частичной компенсации расходов по договорам аренды (найма) жилья медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Московской области.

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата и место рождения;
- 3) адрес регистрации и места жительства;
- 4) данные документа, удостоверяющего личность;
- 5) данные семейного положения;
- 6) фамилия, имя, отчество ребенка (детей);
- 7) данные документа(ов), удостоверяющего(их) личность ребенка;
- 8) данные жилищного положения;
- 9) контактная информация;
- 10) иная информация, необходимая для решения моего жилищного вопроса;
- 11) СНИЛС.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата подписи)