

10.04.2022

134-П
22.03.22
Ом. обл.



АДМИНИСТРАЦИЯ
НОВОВАРШАВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.07.2022

№ 423-п

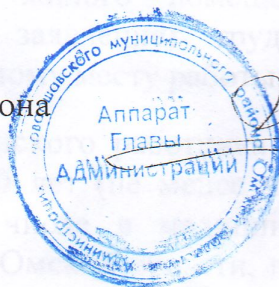
р. п. Нововаршавка

Об утверждении порядка согласования передачи отдельных служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Нововаршавского муниципального района Омской области проживающим в них медицинским работникам в собственность в порядке приватизации

В соответствии с жилищным кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации» от 04.07.1991 № 1541-1, руководствуясь Уставом Нововаршавского муниципального района Омской области, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок согласования передачи отдельных служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Омской области в собственность медицинским работникам в порядке приватизации.
2. Опубликовать настоящее постановление в печатном средстве массовой информации «Вестник Нововаршавского района» и разместить на официальном сайте Нововаршавского муниципального района Омской области.
3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на председателя Комитета имущественных и земельных отношений Администрации Нововаршавского муниципального района Омской области.

Глава муниципального района



В.А. Шефер

Приложение
к постановлению Администрации Нововаршавского
муниципального района Омской области
от 11.07.2022 № 423-п

ПОРЯДОК

согласования передачи отдельных служебных жилых помещений
специализированного жилищного фонда Нововаршавского муниципального
района Омской области проживающим в них медицинским работникам в
собственность в порядке приватизации

І. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает правила согласования передачи отдельных служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Нововаршавского муниципального района Омской области (далее - служебные жилые помещения) в собственность медицинских работников, предусмотренных абзацем первым пункта 2 настоящего Порядка, которые предоставлены им в связи с характером их трудовых отношений.

ІІ. Условия согласования передачи служебных жилых помещений

2. Решение о согласовании передачи служебных жилых помещений, находящихся в собственности Нововаршавского муниципального района Омской области, принимается при соблюдении следующих условий:

1) служебное жилое помещение предоставлено медицинскому работнику учреждения здравоохранения (далее - медицинский работник) в связи с характером его трудовых отношений;

2) медицинский работник соответствует одной категории или нескольким категориям, предусмотренным перечнем категорий медицинских работников, которым предоставляется право на приватизацию служебных жилых помещений, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Омской области;

3) наличие у медицинского работника на момент обращения с заявлением о безвозмездной передаче жилого помещения в собственность в порядке приватизации (далее - заявление) трудовых отношений с учреждением здравоохранения по основному месту работы;

4) наличие у медицинского работника на момент обращения с заявлением стажа работы не менее 10 лет (не менее чем на одной ставке) в учреждениях здравоохранения, в том числе в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения Омской области, перешедших в собственность Омской области;

5) проживание медицинского работника в занимаемом служебном жилом

помещении не менее пяти лет;

6) отсутствие у медицинского работника и совместно проживающих с ним членов его семьи (далее - члены семьи) в собственности либо по договору социального найма иного жилого помещения;

7) отсутствие реализованного медицинским работником права на однократную бесплатную приватизацию жилого помещения, находящегося в государственном или муниципальном жилищном фонде, в том числе права на приватизацию служебного жилого помещения;

8) отсутствие реализованного медицинским работником и членами семьи права на предоставление в безвозмездное пользование земельного участка для индивидуального жилищного строительства или ведения личного подсобного хозяйства в соответствии со статьей 10 Закона Омской области от 30.04.2015 № 1743-ОЗ «О регулировании земельных отношений в Омской области», социальных выплат на строительство либо приобретение жилья;

9) отсутствие факта совершения медицинским работником и членами семьи сделок в отношении находящегося в собственности жилого помещения (намеренного ухудшения жилищных условий) в течение пяти лет, предшествующих дате подачи заявления;

10) служебное жилое помещение, подлежащее передаче:

- не располагается в здании учреждения здравоохранения, фельдшерско-акушерского пункта с помещением для проживания врача;

- не прилегает к нежилым помещениям учреждения здравоохранения;

- не является комнатой в квартире.

Решение о согласовании передачи служебных жилых помещений, находящихся в собственности Нововаршавского муниципального района Омской области, оформляется в форме постановления Администрации Нововаршавского муниципального района.

III. Процедура согласования передачи служебных жилых помещений в собственность медицинским работникам

3. Для согласования передачи служебного жилого помещения в собственность медицинского работника в Администрацию Нововаршавского муниципального района Омской области (далее – Администрация муниципального района) медицинским работником подается заявление (приложение к настоящему Порядку), подписанное им и всеми совершеннолетними членами семьи.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность медицинского работника

(представителя медицинского работника);

2) доверенность, оформленная в соответствии с требованиями законодательства, в случае обращения представителя медицинского работника;

3) документы, подтверждающие место жительства (копия финансового лицевого счета, выдаваемая органом управления многоквартирным домом, либо иной документ, содержащий сведения о размере общей и жилой площади занимаемого служебного жилого помещения, об основании вселения в служебное жилое помещение, о составе лиц, зарегистрированных совместно с медицинским работником по месту его жительства);

4) документы, подтверждающие состав семьи медицинского работника (документы, удостоверяющие личность членов семьи, свидетельство о рождении ребенка, свидетельство о заключении (расторжении) брака, решение об усыновлении (удочерении));

5) документы о трудовой деятельности, трудовом стаже медицинского работника. Такие документы представляются медицинским работником в случае их отсутствия в учреждении здравоохранения;

6) документы о наличии (отсутствии) в собственности у медицинского работника (членов семьи) жилых помещений (выписка из Единого государственного реестра недвижимости, справка бюджетного учреждения Омской области «Омский центр кадастровой оценки и технической документации»);

7) письменный отказ от участия в приватизации членов семьи медицинского работника, имеющих право на приватизацию в соответствии с настоящим Порядком (при необходимости).

5. Документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, представляются вместе с копиями. Оригиналы документов незамедлительно возвращаются медицинскому работнику после сравнения их с копиями.

6. Заявление, не соответствующее пунктам 3, 4 настоящего Порядка, возвращается медицинскому работнику Администрацией муниципального района в течение 10 рабочих дней с момента его подачи.

Копия решения, предусмотренного абзацем первым настоящего пункта, направляется медицинскому работнику в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

7. Срок рассмотрения заявления и документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, не должен превышать 30 календарных дней со дня их поступления.

8. По результатам рассмотрения представленных в соответствии с пунктом 4

настоящего Порядка документов Администрация муниципального района принимает решение о даче согласия на передачу (об отказе в согласовании передачи с указанием оснований, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка).

Уведомление о принятом решении, предусмотренном абзацем первым настоящего пункта, направляется Администрацией муниципального района учреждению здравоохранения в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, в соответствии с законодательством и (или) документа на бумажном носителе в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения.

9. Основаниями для отказа в согласовании передачи служебного жилого помещения в собственность медицинского работника являются:

- 1) несоблюдение условий, предусмотренных пунктом 2 настоящего Порядка;
- 2) несоответствие учреждения здравоохранения критериям, утверждаемым Минздравом в соответствии с абзацем первым пункта 2 настоящего Порядка;
- 3) представление не в полном объеме или несоответствие документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, требованиям, предъявляемым законодательством к данным видам документов;

10. На основании решения, предусмотренного абзацем первым пункта 8 настоящего Порядка, Администрация муниципального района в течение 5 рабочих дней принимает решение о заключении договора о безвозмездной передаче жилого помещения в собственность медицинского работника (об отказе в заключении данного договора с указанием оснований, определенных Администрацией муниципального района в решении об отказе в согласовании передачи служебного жилого помещения в собственность медицинского работника).

Копия решения, предусмотренного абзацем первым настоящего пункта, направляется медицинскому работнику в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Подпись удостоверяю _____

Регистрационный № _____

Дата _____

Приложение
к порядку о согласовании передачи отдельных служебных жилых помещений
специализированного жилищного фонда Нововаршавского муниципального
района Омской области проживающим в них медицинским работникам в
собственность в порядке приватизации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, наниматель служебного жилого помещения _____

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

Проживающий по адресу: _____

Прошу передать в собственность (личную, совместную, долевую) ненужное зачеркнуть)
занимаемую мной (моей семьей) квартиру, состоящую из ___ комнат, общей площадью ___ кв.м.
На указанной площади проживают:

№	Фамилия, имя, отчество, включая лиц, временно отсутствующих, за которыми сохраняется право на жилое помещение	Год рождения	Родственные отношения	Дата заселения на данную площадь	Процент долевой собственности	Подписи совершеннолетних и от 14 до 18 лет
1	2	3	4	5	6	7

Из них временно отсутствуют с сохранением права пользования жилым помещением: _____

Телефон: _____ (фамилия, имя, отчество, причина отсутствия)

Электронная почта: _____

Подписи удостоверяю _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)
_____ (должность специалиста)

Регистрационный № _____
Дата «___» _____ 20__ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим заявлением я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предварительного согласования предоставления земельного участка даю согласие Администрации Нововаршавского муниципального района Омской области, находящейся по адресу: р.п. Нововаршавка, ул. Красный путь, д.1 на обработку моих персональных данных, связанных с подачей и рассмотрением настоящего заявления, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на осуществление сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

Глава муниципального района _____