**Компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальные услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 1. Категории граждан | Медицинские и фармацевтические работники, проживающие в сельской местности, рабочих посёлках (посёлках городского типа) и работающие в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях | | 2. Меры социальной поддержки | 1) денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения в части платы за пользование жилым помещением (платы за наем) и (или) платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, а также за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме, а для собственника жилого помещения в многоквартирном доме - также в части взноса на капитальный ремонт;  2) денежная компенсация расходов на оплату отдельных видов коммунальных услуг (плата за электрическую энергию в части освещения, тепловую энергию, твёрдое топливо, включая его доставку, при наличии печного отопления). | | 3. Куда обращаться | ОГБУ "УСЗСОН по Боханскому району"  669311, Иркутская область, Боханский район, п. Бохан, ул. Ленина, 27 | | 4. Документы, предоставляемые заявителем | 1) документ, удостоверяющий личность получателя компенсации;   2) документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя получателя компенсации (в случае обращения с заявлением представителя получателя компенсации);   3) трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке (за периоды до 1 января 2020 года);   4) документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства (месту пребывания) в сельской местности медицинского и фармацевтического работника и членов его семьи (паспорт с отметкой о регистрации по месту жительства на территории Иркутской области, свидетельство о регистрации по месту жительства (пребывания) *(вправе)*, и (или) решение суда об установлении факта совместного проживания медицинского и фармацевтического работника и указанных им в заявлении членов семьи в сельской местности;   5) документ, содержащий информацию о наличии печного отопления (справка, выданная бюро технической инвентаризации);   6) договор найма жилого помещения частного жилищного фонда или договор поднайма жилого помещения (для получателей компенсации, проживающих в жилых помещениях по договору найма жилого помещения частного жилищного фонда или договору поднайма жилого помещения);   7) документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение (для получателей компенсации, проживающих в жилых помещениях, принадлежащих им или членам их семей на праве собственности), (в случае если права на жилое помещение не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости);   8) документ, подтверждающий предоставление мер социальной поддержки ко дню прекращения трудовой деятельности в качестве медицинского и фармацевтического работника, выданный работодателем (для получателей компенсации, указанных в пункте 7 настоящего административного регламента, получающим страховую пенсию по старости (инвалидности), которые прекратили трудовую деятельность в качестве медицинских и фармацевтических работников в период до 1 января 2008 года);   9) документ о местонахождении обособленного структурного подразделения муниципального учреждения здравоохранения (если муниципальное учреждение здравоохранения, в обособленном структурном подразделении которого работает получатель компенсации, расположено не в сельской местности).  Для получения мер социальной поддержки в части денежной компенсации расходов на доставку твёрдого топлива при наличии печного отопления при отсутствии тарифов на услуги, предоставляемые муниципальными предприятиями и учреждениями, получатель компенсации или его представитель представляют в учреждение документы, подтверждающие фактически понесённые расходы на доставку твёрдого топлива (гражданско-правовые договоры и платёжные документы, расписки. | | 5. Условия | При выезде из сельской местности медицинским и фармацевтическим работникам меры социальной поддержки, установленные настоящим Законом, не предоставляются. | |