Приложение №3 к Положению

Соглашение

между администрацией Сергиево-Посадского городского округа Московской области, Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Московской области

и врачом-специалистом о предоставлении из бюджета Сергиево-Посадского городского округа денежных средств на компенсационную выплату оплаты съемного жилого помещения

врачам-специалистам

г. Сергиев Посад «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Администрация Сергиево-Посадского городского округа (далее — администрация), в лице главы городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава муниципального образования «Сергиево-Посадский городской округ Московской области», с одной стороны, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее — Учреждение), в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Работник», именуемые в дальнейшем «Стороны» на основании протокола заседания постоянно действующей комиссии при администрации Сергиево-Посадского городского округа для принятия решения о назначении выплат врачам-специалистам на оплату (частичную оплату) съемного жилого помещения на территории Сергиево-Посадского городского округа Московской области (далее - Комиссия) № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. заключили настоящее Соглашение (далее — Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является взаимодействие Сторон в вопросе стимулирования привлечения врачей-специалистов для работы в Учреждении, назначения компенсационных выплат оплаты съемного жилого помещения работнику (далее - выплаты).

1.2. Сотрудничество сторон осуществляется на основе федерального законодательства, законодательства Московской области, а также настоящего Соглашения.

* 1. Объем денежных средств, предоставляемых по данному Соглашению Работнику на компенсационную выплату оплаты съемного жилого помещения, устанавливается в размере фактически произведенных расходов (но не более 15 000,00 (пятнадцать тысяч) рублей в месяц) за период с \_\_\_\_\_\_20\_\_г. по \_\_\_\_\_\_20\_\_г.
  2. В ходе сотрудничества Стороны действуют исключительно в пределах своей компетенции, определяемой соответствующими правовыми актами.

1. Права и обязанности сторон

2.1. Администрация обязуется:

* + 1. Перечислять работнику денежные средства ежеквартально в соответствии с протоколом Комиссии, в котором указаны суммы для перечисления.
    2. Прекратить выплаты в случае приобретения Работником (супругой/супругом и несовершеннолетними детьми) в собственность жилого помещения, расположенного в Московской области или заключения договора социального найма жилого помещения муниципального жилищного фонда, в связи с окончанием срока действия (расторжением) договора найма (аренды), в случае увольнения работника с занимаемой должности.
    3. Осуществлять необходимый учет документации по назначению выплат.

2.2. Учреждение обязуется:

* + 1. Заключить дополнительное соглашение к трудовому договору с Работником.
    2. Своевременно сообщать в администрацию о расторжении трудового договора с Работником, получающим выплаты и о приобретении в собственность или заключении договора социального найма жилого помещения.
    3. В течение 3-х рабочих дней предоставить в администрацию информацию о приобретении Работником, получающим, выплаты, в собственность жилья, либо заключении договора социального найма жилого помещения.

2.3. Работник обязуется:

2.3.1. Отработать в Учреждении не менее 3-х лет.

2.3.2. Предоставить все необходимые документы для назначения выплаты.

2.3.3. В течение 3-х рабочих дней предоставить Учреждению информацию о приобретении в собственность жилья, а также о каких либо изменениях договора аренды жилого помещения.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, определенных настоящим Соглашением, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области.

4.Срок действия Соглашения

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по взаимному согласию Сторон в письменной форме в виде дополнительных соглашений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

5.2. Расторжение настоящего Соглашения допускается в одностороннем порядке, в случаях, предусмотренных п.6 Положения об условиях и порядке назначения выплат, направленных на оплату (частичную оплату) съемного жилого помещения врачам-специалистам на территории Сергиево-Посадского городского округа Московской области, утвержденного постановлением главы Сергиево-Посадского городского округа Московской области, о чем медицинский работник уведомляется в письменном виде.

5.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов, или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

* 1. В случае реорганизации Учреждения в связи с изменением собственника имущества, права и обязанности Учреждения по данному Соглашению переходят к правопреемнику Учреждения в том же объеме и на тех же условиях.
  2. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Администрация Сергиево-Посадского городского округа Московской области** | **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области** | **Работник** |
| Юридический адрес: 141300, Московская обл., г. Сергиев Посад, Проспект Красной Армии, д.169  Почтовый адрес: 141300, Московская обл., г. Сергиев Посад, Проспект Красной Армии, д.169  ИНН 5042022397  Глава Сергиево-Посадского городского округа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Токарев М.Ю.  МП | Юридический адрес:  Почтовый адрес:  Главный врач ГБУЗ МО  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МП | ФИО  Адрес:  Паспорт:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ |