

ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 29 августа 2017 г. N 510-п

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ, ВЫПЛАТЫ,
ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ, ВОЗОБНОВЛЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ НАЙМА ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ
МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

В соответствии со [статьей 103](#) Устава Красноярского края, [статьей 6](#) Закона Красноярского края от 29.06.2017 N 3-802 "О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам" постановляю:

1. Утвердить [Порядок](#) назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам согласно приложению.
2. Опубликовать Постановление в газете "Наш Красноярский край" и на "Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края" (www.zakon.krskstate.ru).
3. Постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

Первый заместитель
Губернатора края -
председатель
Правительства края
В.П.ТОМЕНКО

Приложение
к Постановлению
Правительства Красноярского края
от 29 августа 2017 г. N 510-п

ПОРЯДОК
НАЗНАЧЕНИЯ, ВЫПЛАТЫ, ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ, ВОЗОБНОВЛЕНИЯ
И ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ
НАЙМА ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Красноярского края
от 18.03.2025 N 220-п)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Порядок назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам (далее - Порядок) устанавливает процедуру назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам, работающим в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Красноярского края (далее - министерство), в соответствии с [Законом](#) Красноярского края от 29.06.2017 N 3-802 "О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам" (далее - компенсация, медицинские работники).

1.2. Выплатные дела, документы о назначении компенсации, об отказе в назначении компенсации хранятся в электронной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации об архивном деле.

2. ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ КОМПЕНСАЦИИ

2.1. Назначение компенсации медицинским работникам осуществляется по решению министерства.

Выплата компенсации медицинским работникам осуществляется медицинскими организациями, включенными в перечень медицинских организаций, работа в которых дает гражданину право на получение компенсации, утвержденный министерством (далее - медицинские организации).

Финансовое обеспечение выплаты компенсации медицинским работникам осуществляется бюджетными и автономными медицинскими организациями за счет средств субсидий на цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с [Приказом](#) министерства от 30.12.2020 N 76-н "Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Красноярского края, субсидий на цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации", казенными медицинскими организациями за счет средств краевого бюджета в пределах доведенных объемов лимитов бюджетных обязательств по расходам краевого бюджета на принятие и (или) исполнение бюджетных обязательств по обеспечению выполнения функций казенного учреждения в соответствии с [Приказом](#) министерства от 14.01.2019 N 1-н "Об утверждении Порядка составления, утверждения и ведения бюджетной сметы министерства здравоохранения Красноярского края, бюджетной сметы краевого государственного казенного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Красноярского края".

2.2. Для получения компенсации медицинский работник, имеющий право на получение компенсации (далее - получатель), или его представитель представляет в министерство [заявление](#) о предоставлении компенсации (далее - заявление) по форме согласно приложению N 1 к Порядку.

К заявлению прилагаются [согласие](#) на обработку персональных данных по форме согласно приложению N 2 к Порядку и документы, предусмотренные [статьей 5](#) Закона Красноярского края от 29.06.2017 N 3-802 "О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам" (далее - документы, Закон края).

В случае представления заявления представителем получателя к заявлению дополнительно прикладывается доверенность на осуществление соответствующих действий от имени получателя.

2.3. Получатель, его представитель представляют заявление и документы, указанные в [пункте 2.2](#) Порядка, лично, либо направляет их почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения, либо направляет в виде электронного документа (пакета документов) в личный кабинет федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или с использованием краевого портала государственных и муниципальных услуг при наличии технической возможности.

При подаче заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" обеспечивается автоматическое его заполнение сведениями, содержащимися в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме", а также в интегрированных с единым порталом витринах данных органов и (или) организаций, при наличии технической возможности.

В случае представления заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, получателем (его представителем) лично представляются копии указанных документов, заверенные организациями, выдавшими их, или нотариально. В случае если копии документов, указанные в [пункте 2.2](#) Порядка, не заверены организациями, выдавшими их, или нотариально, предъявляются оригиналы указанных документов, которые после их отождествления с копиями документов возвращаются получателю (его представителю).

В случае направления заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения направляются копии указанных документов, заверенные организациями, выдавшими их, или нотариально.

2.4. Заявление и документы, указанные в [пункте 2.2](#) Порядка, представленные заявителем в виде электронного документа (пакета электронных документов), должны быть подписаны простой электронной подписью, если идентификация и аутентификация заявителя или представителя осуществляется с использованием единой системы идентификации и аутентификации при условии, что при выдаче ключа простой электронной подписи личность заявителя или представителя установлена при личном приеме в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25.01.2013 N 33 "Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг", усиленной неквалифицированной электронной подписью, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в порядке, установленном [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 01.12.2021 N 2152 "Об утверждении Правил создания и использования сертификата ключа проверки усиленной неквалифицированной электронной подписи в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме", или усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 25.08.2012 N 852 "Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила

разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг".

При поступлении документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, в виде электронного документа (пакета электронных документов), подписанных простой электронной подписью, усиленной неквалифицированной электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью, уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня регистрации заявления и приложенных к нему документов проводит процедуру проверки подлинности простой электронной подписи, проверки усиленной неквалифицированной электронной подписи или проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны указанные документы, предусматривающую проверку соблюдения условий (требований), указанных в [статье 9](#), [статье 5](#) или [статье 11](#) Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи" соответственно (далее - проверка подписи, Федеральный закон N 63-ФЗ).

В случае если в результате проверки подписи будет выявлено несоблюдение установленных условий признания подлинности простой электронной подписи, требований к усиленной неквалифицированной электронной подписи или условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, уполномоченное учреждение в течение 3 дней со дня завершения проведения такой проверки принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления и приложенных к нему документов и направляет заявителю или представителю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов [статьи 9](#), [статьи 5](#) или [статьи 11](#) Федерального закона N 63-ФЗ, которые послужили основанием для принятия указанного решения.

Уведомление, указанное в [абзаце третьем](#) настоящего пункта, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного учреждения и направляется способом, указанным в заявлении.

После получения уведомления, указанного в [абзаце третьем](#) настоящего пункта, получатель или представитель вправе повторно обратиться с заявлением и документами, указанными в [пункте 2.2](#) Порядка, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка.

2.5. Министерство регистрирует представленные заявление и документы, указанные в [пункте 2.2](#) Порядка, в день их поступления или в первый рабочий день после их поступления (в случае, если они поступили в нерабочее время, а также в нерабочий праздничный или выходной день).

2.6. В день регистрации заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, министерство способом, указанным получателем (его представителем) в заявлении, направляет получателю (его представителю) уведомление о перечне документов (копий документов, сведений), которые ему необходимо представить лично в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления. Одновременно министерство приостанавливает рассмотрение представленных заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, до момента представления получателем (его представителем) полного пакета документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, но не более чем на 5 рабочих дней, о чем информирует получателя (его представителя) в указанном уведомлении.

2.7. В случае если получателем (его представителем) не представлена по собственной инициативе копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования получателя или копия документа, подтверждающего регистрацию получателя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, и из заявления следует, что в отношении получателя не открыт

индивидуальный лицевой счет, министерство в соответствии с [пунктом 1 статьи 12.1](#) Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования" (далее - Федеральный закон N 27-ФЗ) представляет в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведения, указанные в [подпунктах 2 - 8 пункта 2 статьи 6](#) Федерального закона N 27-ФЗ, для открытия получателю индивидуального лицевого счета.

2.8. В случае если документы, предусмотренные [статьей 5](#) Закона края, находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, и не были представлены получателем в министерство по собственной инициативе в течение 1 рабочего дня со дня регистрации заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, министерство запрашивает посредством межведомственных запросов документы (сведения, содержащиеся в документах) в соответствующих органах и организациях, за исключением случаев, когда такие документы включены в перечень документов, определенный [частью 6 статьи 7](#) Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

2.9. В случае установления факта наличия в представленных заявлении и документах, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, недостоверной и (или) неполной информации министерство в тот же день направляет получателю (его представителю) способом, указанным им в заявлении, уведомление о необходимости доработки документов в течение 5 рабочих дней со дня получения получателем (его представителем) уведомления. Одновременно министерство приостанавливает рассмотрение представленных заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, до момента представления получателем (его представителем) доработанных документов, но не более чем на 5 рабочих дней, о чем информирует получателя (его представителя) в указанном уведомлении.

2.10. Министерство не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, рассматривает их и принимает решение о назначении компенсации или об отказе в ее назначении.

Принятие решения о назначении компенсации или об отказе в ее назначении осуществляется министерством в электронном виде и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя министерства в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере".

О принятом решении министерство уведомляет получателя (его представителя) в течение 5 рабочих дней со дня его принятия способом, указанным в заявлении.

В случае принятия решения о назначении компенсации министерство уведомляет об этом соответствующую медицинскую организацию в течение 5 рабочих дней со дня его принятия с использованием государственной межведомственной информационной системы электронного документооборота Правительства Красноярского края и иных органов исполнительной власти Красноярского края "Енисей-СЭД" (далее - СЭД).

В случае принятия решения об отказе в назначении компенсации в уведомлении указываются основания отказа и порядок обжалования принятого решения.

2.11. Основаниями для отказа в назначении компенсации являются:

отсутствие у получателя права на предоставление компенсации;

непредставление (неполное представление) документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, за исключением документов, указанных в [подпунктах "д", "е" пункта 2 статьи 5](#) Закона края;

недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, представленных получателем.

2.12. Компенсация получателю назначается начиная с 1-го числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении компенсации, и выплачивается получателю ежеквартально.

2.13. В случае принятия министерством решения о назначении компенсации получатель ежеквартально до 25-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в медицинскую организацию документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения в истекшем квартале в соответствии с договором найма жилого помещения (квитанцию, подтверждающую перечисление денежных средств на банковский счет наймодателя, либо расписку наймодателя о получении денежных средств в счет оплаты по договору найма жилого помещения, составленную в произвольной форме, с указанием даты и места составления расписки, информации о лицах, получающих и передающих денежные средства (фамилия, имя, отчество, паспортные данные), суммы передаваемых денежных средств (цифрами и прописью) с ежемесячной расшифровкой, основания передачи денежных средств) (далее - документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения), лично, либо почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения, либо в виде электронного документа (пакета документов) на адрес электронной почты медицинской организации или в личный кабинет федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или с использованием краевого портала государственных и муниципальных услуг при наличии технической возможности.

Документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения, направляемые в электронной форме, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью, усиленной неквалифицированной электронной подписью или простой электронной подписью в порядке, предусмотренном [пунктом 2.4](#) Порядка.

Проверка подписи проводится медицинской организацией в порядке и сроки, предусмотренные в [пункте 2.4](#) Порядка.

В случае если по результатам проверки подписи простая электронная подпись признана подлинной, усиленная квалифицированная электронная подпись признана действительной, а также в случае положительного результата проверки неквалифицированной электронной подписи медицинская организация принимает к рассмотрению документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения, направленные в электронной форме.

2.14. Медицинская организация в течение 30 рабочих дней с даты получения документов, указанных в [пункте 2.13](#) Порядка, осуществляет выплату компенсации получателю способом, указанным в заявлении.

3. ПОРЯДОК ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ И ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ

3.1. Предоставление получателю компенсации приостанавливается в случае непредставления получателем документов, указанных в [пункте 2.13](#) Порядка, в установленный срок.

3.2. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты окончания срока, установленного [пунктом 2.13](#) Порядка, направляет с использованием СЭД в министерство уведомление о непредставлении получателем документов, указанных в [пункте 2.13](#) Порядка, в установленный срок.

3.3. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления уведомления от медицинской организации принимает решение о приостановлении предоставления компенсации.

Принятие решения о приостановлении предоставления компенсации осуществляется министерством в электронном виде (в виде юридически значимой записи), которое подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере".

О принятом решении министерство в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет:

медицинскую организацию с использованием СЭД;

получателя способом, указанным в заявлении, с указанием основания приостановления предоставления компенсации.

3.4. Предоставление компенсации приостанавливается с начала истекшего квартала, и ее выплата не осуществляется.

3.5. Предоставление компенсации возобновляется после представления получателем документов, указанных в [пункте 2.13](#) Порядка.

Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты представления получателем документов, указанных в [пункте 2.13](#) Порядка, направляет в министерство уведомление о получении указанных документов с использованием СЭД.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления уведомления, указанного в [абзаце втором](#) настоящего пункта, от медицинской организации принимает решение о возобновлении предоставления компенсации. Принятие решения о возобновлении предоставления компенсации осуществляется министерством в электронном виде, которое подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере".

О принятом решении министерство в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет:

медицинскую организацию с использованием СЭД;

получателя способом, указанным в заявлении.

3.6. В случае принятия министерством решения о возобновлении предоставления компенсации компенсация выплачивается за весь период, на который ее предоставление было приостановлено.

4. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ

4.1. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты наступления одного из случаев, являющихся основаниями прекращения предоставления компенсации в соответствии со [статьей 7](#) Закона края, направляет уведомление об этом в министерство с использованием СЭД.

4.2. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления уведомления, указанного в [пункте 4.1](#) Порядка, от медицинской организации принимает решение о прекращении предоставления компенсации. Принятие решения о прекращении предоставления компенсации осуществляется министерством в электронном виде (в виде юридически значимой записи), которое подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министерства в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере".

О принятом решении министерство в течение 5 рабочих дней со дня его принятия уведомляет:

медицинскую организацию с использованием СЭД;

получателя способом, указанным в заявлении, с указанием основания прекращения предоставления компенсации и порядка обжалования принятого решения.

4.3. Предоставление компенсации прекращается с даты наступления одного из случаев, являющихся основаниями прекращения предоставления компенсации.

Приложение N 1
к Порядку
назначения, выплаты,
приостановления, возобновления
и прекращения предоставления
компенсации расходов на оплату
найма жилых помещений
медицинским работникам

Руководителю медицинской
организации и (или) органа
исполнительной власти
Красноярского края

(ФИО, должность, наименование
организации)

от _____

(ФИО заявителя)

(должность, место работы)
Паспорт _____,
(серия, номер)
выданный _____
(кем, когда)

место жительства (регистрации):

телефон: _____

Заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату
найма жилых помещений

В соответствии с [Законом](#) Красноярского края от 29.06.2017 N 3-802 "О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам" (далее - Закон края) прошу предоставить мне компенсацию расходов на оплату найма жилого помещения (далее - компенсация), расположенного по адресу:

Выплату компенсации прошу производить через (указать):
отделение федеральной почтовой связи:

(указать почтовый адрес)
российскую кредитную организацию:

(указать реквизиты счета)
Члены семьи (при наличии):
супруга (супруг) _____

(ФИО, дата рождения)
паспорт _____, выданный _____
" " _____ года
дети: _____

(ФИО, дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении) _____, выданный _____
" " _____ года,
паспорт (свидетельство о рождении) _____, выданный _____
" " _____ года,
родители гражданина: _____

(ФИО, дата рождения)
паспорт _____, выданный _____
" " _____ года

паспорт _____, выданный _____ " ____ " _____ года

родители супруга (супруги): _____

(ФИО, дата рождения)

паспорт _____, выданный _____ " ____ " _____ года

паспорт _____, выданный _____ " ____ " _____ года

В соответствии с [Законом](#) края супруг (супруга) имеет (не имеет) право на получение компенсации.

Подтверждаю отсутствие близкого родства или свойства с наймодателем (собственником) жилого помещения.

Уведомление о принятом решении о предоставлении компенсации (отказе в предоставлении компенсации), а также о приостановлении, возобновлении и прекращении предоставления компенсации прошу направить (указать):

1) на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу:

2) по электронной почте: _____

Уведомление в электронной форме с указанием пунктов [статьи 11](#) Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи", которые послужили основанием для принятия решения об отказе в приеме к рассмотрению заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам, утвержденного Постановлением Правительства Красноярского края от 29.08.2017 N 510-п (далее - Порядок), в случае, если в результате проверки квалифицированной электронной подписи будет выявлено несоблюдение установленных условий признания ее действительности, прошу направить _____ по электронной почте (указать):

Уведомление о перечне документов (копий документов, сведений), которые необходимо представить лично в течение 5 рабочих дней со дня получения данного уведомления, а также о приостановлении рассмотрения представленных заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, до момента представления получателем (его представителем) полного пакета документов, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, прошу направить:

1) на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу:

2) по электронной почте: _____

Уведомление о необходимости доработки документов в течение 5 рабочих дней со дня получения получателем (его представителем) данного уведомления в случае установления факта наличия в представленных заявлении и документах, указанных в [пункте 2.2](#) Порядка, недостоверной и (или) неполной информации прошу направить:

1) на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу:

2) по электронной почте: _____

С условиями, порядком назначения и выплаты компенсации, основаниями и порядком приостановления, возобновления предоставления компенсации, основаниями и порядком прекращения предоставления компенсации в рамках [Закона](#) края ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) _____;

2) _____;

3) _____.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение N 2
к Порядку
назначения, выплаты,
приостановления, возобновления
и прекращения предоставления
компенсации расходов на оплату
найма жилых помещений
медицинским работникам

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) гражданина)

место жительства (регистрации) _____

(вид и номер документа, удостоверяющего личность)

выдан _____ " ____ " _____ года,

(кем и когда выдан документ, удостоверяющий
личность)

в лице представителя (если гражданин действует через представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) представителя)
место жительства (регистрации)

(вид и номер документа, удостоверяющего личность)

выдан " " года,

(кем и когда выдан документ, удостоверяющий
личность)

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия
представителя)

в соответствии с [пунктом 4 статьи 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О
персональных данных" даю согласие

(наименование и адрес медицинской организации; министерства здравоохранения
Красноярского края)

на обработку моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи,
включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению,
хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию,
блокированию, удалению, использованию моих персональных данных, необходимых
для внесения в информационные системы медицинской организации, передачи в
министерство здравоохранения Красноярского края в целях получения компенсации
расходов на оплату найма жилых помещений.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие:
документы, представленные мною и членами моей семьи в соответствии с [Законом](#)
Красноярского края от 29.06.2017 N 3-802 "О компенсации расходов на оплату найма
жилых помещений медицинским работникам".

Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения
сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих
указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством
Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего
письменного заявления.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ Г.

*Постановление Правительства Красноярского края от 29.08.2017 N 510-п (ред. от 18.03.2025)
"Об утверждении Порядка назначения, выплаты, приостановления, возобновления и прекращения
предоставления компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским
работникам" {КонсультантПлюс}*