|  |
| --- |
|  |
| 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" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюс  www.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)  Дата сохранения: 26.06.2025 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. Постановлений Правительства Красноярского края  от 02.11.2017 [N 651-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=198857&date=26.06.2025&dst=100005&field=134), от 26.10.2021 [N 763-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=276508&date=26.06.2025&dst=100005&field=134), от 18.03.2025 [N 220-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=352221&date=26.06.2025&dst=100005&field=134)) |  |

В соответствии со [статьей 103](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=306945&date=26.06.2025&dst=100553&field=134) Устава Красноярского края, [статьей 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100043&field=134) Закона Красноярского края от 29.06.2017 N 3-802 "О компенсации расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам" постановляю:

1. Утвердить [Порядок](#P34) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=352221&date=26.06.2025&dst=100006&field=134) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100043&field=134) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=348690&date=26.06.2025) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=357333&date=26.06.2025) 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](#P150) о предоставлении компенсации (далее - заявление) по форме согласно приложению N 1 к Порядку.

К заявлению прилагаются [согласие](#P232) на обработку персональных данных по форме согласно приложению N 2 к Порядку и документы, предусмотренные [статьей 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100027&field=134) 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](#P52) 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](#P52) 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](#P52) 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](#P52) 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](#P52) 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](#P52) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=473074&date=26.06.2025) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=428697&date=26.06.2025) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=391636&date=26.06.2025) 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](#P52) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100073&field=134), [статье 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100033&field=134) или [статье 11](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100088&field=134) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100073&field=134), [статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100033&field=134) или [статьи 11](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100088&field=134) Федерального закона N 63-ФЗ, которые послужили основанием для принятия указанного решения.

Уведомление, указанное в [абзаце третьем](#P61) настоящего пункта, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного учреждения и направляется способом, указанным в заявлении.

После получения уведомления, указанного в [абзаце третьем](#P61) настоящего пункта, получатель или представитель вправе повторно обратиться с заявлением и документами, указанными в [пункте 2.2](#P52) Порядка, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления и документов, указанных в [пункте 2.2](#P52) Порядка.

2.5. Министерство регистрирует представленные заявление и документы, указанные в [пункте 2.2](#P52) 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](#P52) 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](#P52) Порядка, до момента представления получателем (его представителем) полного пакета документов, указанных в [пункте 2.2](#P52) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451737&date=26.06.2025&dst=523&field=134) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451737&date=26.06.2025&dst=292&field=134) - [8 пункта 2 статьи 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451737&date=26.06.2025&dst=100226&field=134) Федерального закона N 27-ФЗ, для открытия получателю индивидуального лицевого счета.

2.8. В случае если документы, предусмотренные [статьей 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100027&field=134) 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](#P52) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494996&date=26.06.2025&dst=43&field=134) 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](#P52) 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](#P52) 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](#P52) 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](#P52) Порядка, за исключением документов, указанных в [подпунктах "д"](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100037&field=134), ["е" пункта 2 статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100038&field=134) 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 помесячной 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](#P59) Порядка.

Проверка подписи проводится медицинской организацией в порядке и сроки, предусмотренные в [пункте 2.4](#P59) 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](#P79) 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](#P79) Порядка, в установленный срок.

3.2. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты окончания срока, установленного [пунктом 2.13](#P79) Порядка, направляет с использованием СЭД в министерство уведомление о непредставлении получателем документов, указанных в [пункте 2.13](#P79) 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](#P79) Порядка.

Медицинская организация в течение 5 рабочих дней с даты представления получателем документов, указанных в [пункте 2.13](#P79) 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](#P97) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025&dst=100045&field=134) 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](#P106) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&date=26.06.2025&dst=100088&field=134) 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](#P52) 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](#P52) Порядка, до момента представления получателем (его представителем) полного пакета документов, указанных в [пункте 2.2](#P52) 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](#P52) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=26.06.2025&dst=100282&field=134) 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=336059&date=26.06.2025) 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. | | | | | |