****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН****ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ****МИНИСТЕРСТВЫЖЕ** |  | **МИНИСТЕРСТВО****ЗДРАВООХРАНЕНИЯ****РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ** |

**П Р И К А З**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 9 декабря 2013 г. № 2073**

П р и к а з ы в а ю:

Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 9 декабря 2013 г. № 2073 «Об осуществлении ежемесячной компенсационной выплаты отдельным категориям работников государственных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл и являющихся их основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения» следующие изменения:

а) форму заявления (приложение к указанному выше приказу) исключить;

б) в Порядке осуществления ежемесячной компенсационной выплаты отдельным категориям работников государственных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, и являющихся их основным местом работы,
за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения, утвержденном указанным выше приказом:

в пункте 1.2 слово «профессиональным» исключить;

абзац третий пункта 1.3 после слова «километров» дополнить словом «включительно»;

в пункте 1.5:

в абзаце втором слова «(форма заявления прилагается)» заменить словами «по форме согласно приложению к настоящему Порядку»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«справка органа, осуществляющего государственный кадастровый учет и государственную регистрацию прав на недвижимое имущество
и сделок с ним, о наличии или отсутствии у работника и членов его семьи жилья, расположенного в границах населенного пункта, в котором расположено основное место работы»;

в абзаце первом пункта 1.7 слова «принимает решение» заменить словами «издается приказ»;

абзац второй пункта 1.9 после слова «километров» дополнить словом «включительно»;

дополнить приложением (прилагается).

Министр М.В.Панькова

Согласовано:

Заместитель министра Ю.В.Зейтулаева

Начальник правового отдела П.А.Саутенко

Исп: Лоханова Н.В.

«ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку осуществления ежемесячной компенсационной выплаты отдельным

в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, и являющихся их основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных,

при регистрации по месту жительства

в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения

(в редакции приказа

Министерства здравоохранения Республики Марий Эл

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. №\_\_\_)

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО работодателя) |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО работника, должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить выплату за работу в государственном учреждении, являющемся основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, в связи с наличием у меня регистрации по месту жительства
в населенном пункте, расположенном вне основного места работы.

Документы для получения ежемесячной компенсационной выплаты прилагаю.

Я ознакомлен, что в случае изменения оснований для осуществления выплаты, указанных в пункте 1.3 Порядка осуществления ежемесячной компенсационной выплаты отдельным в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, и являющихся их основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных,
при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 9 декабря 2013 г.
№ 2073 (далее -  Порядок), и неинформирования об этом работодателя
в течение пяти рабочих дней со дня их изменения выплата подлежит возмещению в добровольном порядке за период со дня изменения оснований для осуществления выплаты, указанных в пункте 1.3 Порядка, и до дня обнаружения данного факта работодателем.

Приложение:

1. Копия паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства
на \_\_ листах в 1 экз.

2. Справка органа государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним о наличии или отсутствии у работника и членов его семьи жилых помещений на праве собственности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».