**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ БОДАЙБИНСКИЙ РАЙОН**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БОДАЙБО И РАЙОНА**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

12.02.2020 Бодайбо № 24-пп

Об утверждении Положения о предоставлении работникам образовательных учреждений муниципального образования г. Бодайбо и района компенсации части стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации

В целях реализации мероприятий по сохранению и привлечению педагогических кадров в муниципальное образование г. Бодайбо и района, в соответствии со статьей 31 Устава муниципального образования г. Бодайбо и района,

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении работникам образовательных учреждений муниципального образования г. Бодайбо и района компенсации части стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01.06.2020.

3. Начальнику отдела организационной работы Лыковой Н.Г. опубликовать настоящее постановление в газете «Ленский шахтер» и разместить на официальном сайте Администрации г. Бодайбо и района в сети «Интернет».

**И.о. мэра г. Бодайбо и района И.А. Крицкий**

Утверждено  
постановлением Администрации

г. Бодайбо и района

от 12.02.2020 № 24-пп

Положение о предоставлении работникам образовательных учреждений муниципального образования г. Бодайбо и района компенсации части стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия предоставления работникам образовательных учреждений муниципального образования г. Бодайбо и района компенсации части стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации.

2. Компенсация части стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортной организации, расположенной на территории Российской Федерации (далее - компенсация), предоставляется в форме социальной выплаты работнику образовательного учреждения муниципального образования г. Бодайбо и района (далее – образовательное учреждение), приобретшему за счет собственных средств путевку в санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации, имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности, выданную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (далее - санаторно-курортная организация).

3. Компенсация предоставляется не более одного раза в пять лет в пределах бюджетных ассигнований на соответствующий финансовый год.

4. Компенсация предоставляется в размере 20 000,00 (двадцати тысяч) рублей. Срок пребывания в санаторно-курортной организации не менее 14 дней.

5. Предоставление работнику образовательного учреждения компенсации осуществляется при условии:

1) осуществления трудовой деятельности на день обращения за компенсацией в образовательное учреждение, в которое были представлены заявление и документы, предусмотренные пунктом 7 настоящего Положения (далее - документы);

2) стажа работы в образовательных учреждениях не менее 7 лет;

6. Для предоставления компенсации работник образовательного учреждения (далее - заявитель) в течение 30 календарных дней после пребывания в санаторно-курортной организации обращается в образовательное учреждение по месту трудовой деятельности с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению (далее - заявление).

7. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) путевка в санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации;

3) документы, подтверждающие оплату путевки в санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации;

4) копия лицензии санаторно-курортной организации, расположенной на территории Российской Федерации, на осуществление медицинской деятельности, заверенная руководителем указанной организации.

8. Заявление и документы должны быть представлены путем личного обращения в образовательное учреждение. В этом случае копии с подлинников документов снимает специалист образовательного учреждения и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их заявителю в день представления.

Заявление и документы могут быть представлены через организации почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий.

9. Регистрация заявления и документов осуществляется в день их поступления в образовательное учреждение в журнале регистрации заявлений и документов с указанием даты и времени их регистрации.

10. Образовательное учреждение в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов в журнале регистрации рассматривает заявление и документы и принимает решение о предоставлении компенсации или об отказе в предоставлении компенсации.

Приказ руководителя образовательного учреждения о предоставлении компенсации направляется в Муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия образовательных учреждений г. Бодайбо и района» не позднее 1 рабочего дня после его подписания.

11. Уведомление о предоставлении компенсации или об отказе в предоставлении компенсации направляется образовательным учреждением заявителю в письменной форме в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения. В случае отказа в предоставлении компенсации в уведомлении излагаются причины отказа.

12. Образовательное учреждение принимает решение об отказе в предоставлении компенсации в случае:

1) несоответствия заявителя условиям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Положения;

2) обращения заявителя за компенсацией в течение пяти лет со дня получения компенсации по последнему месту осуществления трудовой деятельности;

3) предоставления заявителем неполных сведений в заявлении либо неполного перечня документов;

4) нарушения срока обращения с заявлением и документами, установленного пунктом 6 настоящего Положения.

13. Компенсация перечисляется на счет заявителя, открытый в банке или иной кредитной организации, указанной в заявлении, в срок не позднее трех месяцев со дня принятия решения о предоставлении заявителю компенсации.

Приложение 1  
к Положению  
о предоставлении работникам образовательных  
учреждений муниципального образования

г. Бодайбо и района компенсации  
части стоимости путевки на санаторно-курортное  
лечение в санаторно-курортных организациях,

расположенных на территории Российской Федерации

                                    В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование образовательного

                                           учреждения муниципального образования

г. Бодайбо и района)

                                                     от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                          (фамилия, имя и (если имеется)

                                       отчество работника образовательного

                                           учреждения муниципального образования

г. Бодайбо и района)

                                    зарегистрированного(ой) по адресу:

                                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

                                                                        проживающего(ей) по адресу:

                                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                    паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                    контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              Заявление о предоставлении компенсации части стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации

    Прошу    предоставить    компенсацию   части   стоимости   путевки   на

санаторно-курортное лечение в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

              (наименование санаторно-курортной организации)

расположенный(ую) на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                     (адрес на территории Российской Федерации)

приобретенной за счет собственных средств.

    Сообщаю   реквизиты   счета, открытого в банке или иной кредитной организации, на который прошу перечислить денежные средства:

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/счет или лицевой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- р/счет банка (обязательно для заполнения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- счет получателя на сбер. книжку

или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - счет получателя на пластик. карточку.

Банк получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

    К заявлению прилагаю:

    1)   документ, удостоверяющий   личность   заявителя;

    2)   путевку   в   санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации;

    3)  документы, подтверждающие оплату путевки в санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации (квитанция об оплате   путевки   в   санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации, кассовый чек, договор с санаторно-курортной организацией, расположенной на территории Российской Федерации);

    4)  копию лицензии санаторно-курортной организации, расположенной на территории Российской Федерации на осуществление медицинской деятельности, заверенную руководителем указанной организации.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (подпись)       (расшифровка подписи)