

## Normă

din 26/03/2008

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 258 din 02/04/2008

de administrare a locuințelor construite de Agenția Națională  
pentru Locuințe de care pot beneficia medicii rezidenți și alți tineri  
specialiști din sistemul de sănătate

Art. 1. - (1) Locuințele de care pot beneficia medicii rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate sunt construite de Agenția Națională pentru Locuințe în cadrul Programului de construcții de locuințe pentru tineri, destinate închirierii, Subprogramul privind construcția locuințelor în regim de închiriere pe terenurile aflate în domeniul public al statului și în administrarea Ministerului Sănătății Publice. Locuințele sunt administrate de către autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare autorități de sănătate publică, în numele Ministerului Sănătății Publice.

(2) Activitatea de administrare a locuințelor prevăzute la alin. (1), denumită în continuare Activitate, se finanțează integral din venituri proprii, funcționează pe baza bugetului de venituri și cheltuieli și se organizează, în numele Ministerului Sănătății Publice, de către autoritățile de sănătate publică, în regim propriu și prin operatori economici specializați, persoane fizice sau juridice, pe baza contractelor încheiate cu aceștia.

Art. 2. - Activitatea se încadrează la capitolul bugetar 70.10 "Locuințe, servicii și dezvoltare publică".

Art. 3. - (1) Finanțarea Activității se realizează integral din venituri proprii.

(2) Veniturile proprii ale Activității se constituie din:

- a) încasările obținute din chirii, din fondul de rulment și din alte fonduri constituite potrivit legii;
- b) penalități calculate debitorilor restanțieri la reconstituirea fondului de rulment;
- c) dobânzi încasate, în condițiile legii, la disponibilitățile bănești și la depozitele constituite din veniturile Activității prevăzute la lit. a) și b).

(3) Din veniturile proprii prevăzute la alin. (2) se finanțează integral cheltuielile curente și de capital ce se efectuează pentru organizarea și desfășurarea Activității.

Art. 4. - (1) Bugetul de venituri și cheltuieli al Activității se elaborează pe formularul de buget de venituri și cheltuieli pentru activități finanțate integral din venituri proprii și se aprobă odată cu bugetul Ministerului Sănătății Publice, conform prevederilor Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare.

(2) Excedentul anual rezultat din execuția bugetului de venituri și cheltuieli al Activității se raportează în anul următor și se utilizează cu aceleași destinații.

Art. 5. - (1) Execuția de casă a bugetului de venituri și cheltuieli al Activității se realizează prin Trezoreria Statului, conform prevederilor legale în vigoare.

(2) Raportarea execuției de casă a bugetului de venituri și cheltuieli al Activității se efectuează în conformitate cu instrucțiunile emise de Ministerul Economiei și Finanțelor.

Art. 6. - Autoritățile de sănătate publică care organizează Activitatea răspund de elaborarea, execuția și raportarea indicatorilor prevăzuți în bugetele de venituri și cheltuieli, în conformitate cu prevederile legale, și controlează modul de îndeplinire a prevederilor contractuale de către operatorii economici specializați, persoane fizice sau juridice.

Art. 7. - (1) Pentru analizarea cererilor de repartizare a locuințelor destinate închirierii de către medicii rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate se constituie, prin decizie a directorilor executivi ai autorităților de sănătate publică, comisii sociale în componența cărora vor fi cuprinși specialiști, medici, asistenți medicali, economiști, juriști etc. din cadrul autorității de sănătate publică care organizează Activitatea și din unități sanitare reprezentative.

(2) Criteriile pentru stabilirea ordinii de prioritate în soluționarea cererilor de repartizare a locuințelor pentru tineri, destinate închirierii, sunt unice pentru toate autoritățile de sănătate publică și se elaborează de către Ministerul Sănătății Publice, cu avizul Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Locuințelor.

(3) Criteriile de acces la locuință și criteriile de ierarhizare prin punctaj se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice.

(4) Comisia socială întocmește lista cu cererile care îndeplinesc criteriile de acces, în ordinea de prioritate stabilită prin punctaj, și o prezintă directorului executiv al autorității de sănătate publică, care o aprobă.

(5) Cererile care nu îndeplinesc criteriile de acces nu se punctează și, după expirarea termenului înăuntrul căruia poate fi contestată ordinea de prioritate, se clasează.

(6) Autoritățile de sănătate publică au obligația de a face cunoscute listele cu solicitanții care au acces la locuințe și pe cele cu privire la stabilirea ordinii de prioritate în soluționarea cererilor, precum și criteriile care au stat la baza stabilirii respectivelor liste prin afișare la sediul propriu, la unitățile sanitare în incinta cărora s-au construit locuințele și prin postare pe site-ul propriu.

(7) Contestațiile cu privire la stabilirea accesului la locuințe, precum și la acordarea priorităților în soluționarea cererilor sunt adresate directorului executiv al autorității de sănătate publică în termen de 7 zile de la afișarea listelor prevăzute la alin. (6). Directorul executiv al autorității de sănătate publică asigură soluționarea contestațiilor în termen de 15 zile de la primire, în condițiile legii.

(8) Listele cu cererile care îndeplinesc criteriile de acces se întocmesc sau se actualizează numai în anii în care Ministerul Sănătății Publice primește în administrare locuințe noi. În liste sunt cuprinse cererile primite până la finele anului anterior și rămase nesoluționate.

(9) Repartizarea locuințelor noi se efectuează la finalizarea acestora și după preluarea lor prin protocol în administrarea Ministerului Sănătății Publice, în baza unor liste de repartizare aprobate de directorul general executiv al autorității de sănătate publică și care sunt supuse procedurii de contestare, conform legii.

(10) Locuințele care devin vacante pe parcursul exploatării se repartizează solicitanților, în ordinea de depunere a cererilor, în aceleași condiții ca și locuințele noi.

(11) Ministerul Sănătății Publice ține evidența lunară și cumulativă a locuințelor pentru medici rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate, aflate în administrarea sa, și a necesarului de astfel de locuințe, pe care le transmite Agenției Naționale pentru Locuințe și/sau Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Locuințelor, la solicitarea acestora.

Art. 8. - (1) Închirierea locuințelor se face în condițiile prevăzute la cap. III din Legea locuinței nr. 114/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale Normelor metodologice pentru punerea în aplicare a Legii locuinței nr. 114/1996, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1.275/2000, cu modificările ulterioare.

(2) Stabilirea și plata chiriilor se fac în conformitate cu prevederile cap. III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 40/1999 privind protecția chiriașilor și stabilirea chiriei pentru spațiile cu destinația de locuințe, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 241/2001, cu modificările ulterioare.

(3) În contractele de închiriere se înscriu în mod expres următoarele clauze obligatorii:

a) cuantumul chiriei se modifică în condițiile aplicării prevederilor art. 27 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 40/1999, aprobată cu modificări și completări, prin Legea nr. 241/2001, cu modificările ulterioare, și, respectiv, ale art. 6<sup>2</sup> alin. 3<sup>1</sup> și 3<sup>2</sup> din Legea nr. 152/1998 privind înființarea Agenției Naționale pentru Locuințe, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 19<sup>4</sup> alin. (2) din Normele metodologice pentru punerea în aplicare a prevederilor Legii nr. 152/1998 privind înființarea Agenției Naționale pentru Locuințe, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 962/2001, cu modificările și completările ulterioare;

b) contractul de închiriere încetează dacă titularul de contract căruia i-a fost repartizată locuința nu mai lucrează în sectorul public sanitar;

c) contractul de închiriere încetează dacă titularul de contract căruia i-a fost repartizată locuința se mută cu serviciul în altă localitate;

d) cu 3 luni înainte de expirarea perioadei de 5 ani pentru care se încheie contractul de închiriere inițial, în baza cererii de prelungire a acestuia și a documentelor justificative, comisia socială reevaluează îndeplinirea criteriilor de acces și de ierarhizare și, în cazul neîndeplinirii acestora, contractul de închiriere încetează.

Art. 9. - Locuințele construite și destinate în mod exclusiv închirierii tinerilor specialiști din sistemul de sănătate prin programe de investiții la nivel național, în conformitate cu prevederile Legii nr. 152/1998, cu modificările și completările ulterioare, care au fost recepționate și înregistrate ca mijloace fixe aflate în proprietatea publică a unităților administrativ-teritoriale până la data intrării în vigoare a Ordonanței Guvernului nr. 35/2007 pentru modificarea și completarea Legii nr. 152/1998, precum și terenul aferent acestora, după caz, trec, în condițiile Legii nr. 213/1998 privind proprietatea publică și regimul juridic al acesteia, cu modificările și completările ulterioare, la cererea Guvernului, în proprietatea publică a statului și în administrarea Ministerului Sănătății Publice și a autorităților de sănătate publică.

Art. 10. - În relațiile contractuale Activitatea este reprezentată de persoanele autorizate ale autorității de sănătate publică care o organizează.

Art. 11. - (1) În vederea încheierii contractelor cu furnizorii de utilități aferente blocurilor de locuințe și organizării administrării acestora, în baza documentațiilor temeinic fundamentate prezentate de autoritățile de sănătate publică, Ministerul Sănătății Publice poate acorda împrumuturi fără dobândă din bugetul propriu, pe bază de convenție, în condițiile art. 69 din Legea nr. 500/2002, cu modificările ulterioare.

(2) Împrumuturile acordate în condițiile alin. (1) vor fi rambursate integral din veniturile proprii ale Activității, în termen de 6 luni de la data acordării.