



## РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

### МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

#### П Р И К А З

*30 декабря* 2022 года № *1081*  
г. Калининград

#### **Об утверждении форм заявлений о выдаче жилищного сертификата для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения и о возврате жилищного сертификата для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения**

В соответствии с пунктами 12 и 28 порядка и условий предоставления дополнительной разовой меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения на основании жилищного сертификата медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Калининградской области, утвержденных постановлением Правительства Калининградской области 16 декабря 2022 года № 664 «О дополнительной разовой мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения на основании жилищного сертификата медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Калининградской области»

#### **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить формы заявлений:

1) о выдаче жилищного сертификата для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения согласно приложению № 1;

2) о возврате жилищного сертификата для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения согласно приложению № 2.

2. Отделу кадровой политики департамента финансово-экономической работы обеспечить размещение настоящего приказа в информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Министерства здравоохранения Калининградской области.

3. Приказ вступает в силу с момента подписания.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Е.И. Семенову.

И.о. министра

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a final downward stroke.

Н.Б. Берездонец



Прошу выдать мне жилищный сертификат для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения.

Жилищный сертификат для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения ранее \_\_\_\_\_  
(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, заключенному с Министерством здравоохранения \_\_\_\_\_  
(не имею / указать дату и номер договора, обязательства по которому не исполнены)

Способ получения жилищного сертификата:

лично  ; по почте  .

Жилищный сертификат прошу направить по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес получателя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п.п.	Наименование документов	Отметка о предоставлении («+», «-»)
1	документы, удостоверяющие личность мою и членов моей семьи (оригиналы и копии);	
2	документы, подтверждающие мои родственные отношения и лиц, указанных в качестве членов моей семьи (свидетельства о заключении брака, о рождении детей) (оригиналы и копии);	
3	трудовой договор с медицинской организацией о назначении на должность, включенную в реестр (оригинал и копия);	
4	трудовая книжка (или основная информация о трудовой деятельности и трудовом стаже, формируемая работодателем в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации) (оригинал и копия);	
5	страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (оригинал и копия);	
6	копия финансового лицевого счета, действительная в течение 30 календарных дней с даты выдачи, заверенная организацией (индивидуальным предпринимателем), осуществляющей управление многоквартирным жилым домом;	
7	документ, подтверждающий место жительства заявителя на территории Калининградской области (решение суда, договор аренды (найма) жилого помещения) (для лиц, не имеющих регистрации по месту жительства);	
8	согласие на обработку персональных данных медицинского работника и членов его семьи;	
9	решение о признании помещения жилым помещением, жилого помещения пригодным (непригодным) для проживания граждан, а также многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, принятого органом исполнительной власти или органом местного самоуправления Калининградской области.	

Подтверждаю, что сведения, представленные мной, точны и исчерпывающи, и осознаю, что за представление ложных сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Копии представленных документов сверены с оригиналами, соответствуют им.

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Оригиналы документов в количестве \_\_\_\_\_ штук возвращены заявителю.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка)

Принял

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста) (расшифровка)



Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Калининградской области  
от «30» сентября 2022 года № 1081

В Министерство здравоохранения  
Калининградской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о возврате жилищного сертификата для получение**  
**единовременной денежной выплаты**  
**на приобретение жилого помещения**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,  
кем и когда выдан)

возвращаю выданный мне жилищный сертификат для получения единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения.

К заявлению прилагаю следующие документы:

жилищный сертификат от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста) (расшифровка)