



КОМИТЕТ СТРОИТЕЛЬСТВА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛСТРОЙ)

ПРИКАЗ

14.03.2022

№ 1085-ОД

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета строительства Волгоградской области от 6 октября 2021 г. № 560-ОД "О мерах по реализации постановления Администрации Волгоградской области от 28 сентября 2021 г. № 542-п "Об утверждении Порядка предоставления медицинским работникам государственных учреждений Волгоградской области в сфере здравоохранения жилищных сертификатов на приобретение или строительство жилых помещений и реализации указанных сертификатов"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ комитета строительства Волгоградской области от 6 октября 2021 г. № 560-ОД "О мерах по реализации постановления Администрации Волгоградской области от 28 сентября 2021 г. № 542-п "Об утверждении Порядка предоставления медицинским работникам государственных учреждений Волгоградской области в сфере здравоохранения жилищных сертификатов на приобретение или строительство жилых помещений и реализации указанных сертификатов", изложив формы заявления о признании медицинского работника государственного учреждения Волгоградской области в сфере здравоохранения получателем жилищного сертификата на приобретение или строительство жилых помещений и заявления о предоставлении жилищного сертификата на приобретение или строительство жилых помещений, утвержденные названным приказом, в новой редакции согласно приложениям №№ 1, 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Е.Е.Панкин

Приложение № 1
к приказу комитета строительства
Волгоградской области
от _____ № _____

"Утверждена
приказом комитета строительства
Волгоградской области
от 06.10.2021 № 560-ОД

форма

Председателю комитета строительства
Волгоградской области

(фамилия, инициалы)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество заявителя,

серия, номер документа, удостоверяющего личность,

кем и когда выдан, СНИЛС)

проживающего(ей) по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства,

адрес фактического проживания, номер телефона)

Заявление

о признании медицинского работника государственного учреждения
Волгоградской области в сфере здравоохранения получателем жилищного сертификата
на приобретение или строительство жилых помещений

Прошу признать меня получателем жилищного сертификата на приобретение или строительство жилых помещений в соответствии с Порядком предоставления медицинским работникам государственных учреждений Волгоградской области в сфере здравоохранения жилищных сертификатов на приобретение или строительство жилых помещений и реализации указанных сертификатов, утвержденным постановлением Администрации Волгоградской области от 28 сентября 2021 г. № 542-п

"Об утверждении Порядка предоставления медицинским работникам государственных учреждений Волгоградской области в сфере здравоохранения жилищных сертификатов на приобретение или строительство жилых помещений и реализации указанных сертификатов" (далее – Порядок).

Состою в трудовых отношениях с _____

(наименование государственного учреждения Волгоградской области в сфере здравоохранения)

С "___" _____ г. занимаю в указанной медицинской организации должность _____,

в структурном подразделении _____,

в соответствии с заключенным трудовым договором от _____ № _____;

дополнительными соглашениями к трудовому договору от _____ № _____.

(указывается при наличии)

Трудовой договор заключен по _____

(по основному месту работы, внутреннему/внешнему совместительству; совмещению, др. (указать нужное))

на условиях _____.

(полного рабочего дня (смены) (не менее одной ставки) либо на иных условиях работы (указать нужное))

Состою / не состою на учете в качестве нуждающегося в предоставлении
(подчеркнуть нужное)

служебного жилого помещения специализированного жилищного фонда Волгоградской области в соответствии с _____

(указать наименование правового акта о принятии в установленном порядке на учет в качестве нуждающегося в предоставлении служебного жилого помещения специализированного жилищного фонда Волгоградской области)

С требованиями Порядка ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

К заявлению прилагаются следующие документы:

Подтверждаю достоверность представленных документов и сведений.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден (предупреждена).

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия заявителя)

"

Комитет строительства
Волгоградской области

Приложение № 2
к приказу комитета строительства
Волгоградской области
от _____ № _____

"Утверждена
приказом комитета строительства
Волгоградской области
от 06.10.2021 № 560-ОД

форма

Председателю комитета строительства
Волгоградской области

(фамилия, инициалы)

от

(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

(серия, номер документа, удостоверяющего личность,
кем и когда выдан, СНИЛС, адрес регистрации по месту
жительства, адрес фактического проживания, номер
телефона)

Заявление
о предоставлении жилищного сертификата на приобретение или строительство
жилых помещений

Прошу предоставить жилищный сертификат на приобретение или строительство жилых помещений в соответствии с Порядком предоставления медицинским работникам государственных учреждений Волгоградской области в сфере здравоохранения жилищных сертификатов на приобретение или строительство жилых помещений и реализации указанных сертификатов, утвержденным постановлением Администрации Волгоградской области от 28 сентября 2021 г. № 542-п "Об утверждении Порядка предоставления

медицинским работникам государственных учреждений Волгоградской области в сфере здравоохранения жилищных сертификатов на приобретение или строительство жилых помещений и реализации указанных сертификатов" (далее – Порядок).

Состою в трудовых отношениях с _____

(наименование государственного учреждения Волгоградской области в сфере здравоохранения)

С "___" _____ г. занимаю в указанной медицинской организации должность _____,

в структурном подразделении _____,

в соответствии с заключенным трудовым договором от _____ № _____;

дополнительными соглашениями к трудовому договору от _____ № _____.

(указывается при наличии)

Трудовой договор заключен по _____

(по основному месту работы, внутреннему/внешнему совместительству; совмещению, др. (указать нужное))

на условиях _____.

(полного рабочего дня (смены) (не менее одной ставки) либо на иных условиях работы (указать нужное))

С условиями возврата средств социальной выплаты, право на получение которой удостоверяется жилищным сертификатом на приобретение или строительство жилых помещений, ознакомлен(а), согласен(на).

К заявлению прилагаются следующие документы:

Подтверждаю достоверность представленных документов и сведений.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден (предупреждена).

С порядком получения и реализации жилищного сертификата на приобретение или строительство жилых помещений ознакомлен(а), согласен(на).

"

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия заявителя)

Комитет строительства
Волгоградской области