Приложение 2

к Порядку компенсации стоимости аренды жилого помещения лицам с высшим медицинским образованием, приступившим к работе в ГБУЗ СО «Октябрьская ЦГБ», по специальности «терапия»

Главе городского округа Октябрьск

Гожей А.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О.)

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

(должность)

Адрес регистрации:

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию стоимости аренды жилого помещения в рамках реализации **муниципальной программы** городского округа Октябрьск Самарской области «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Октябрьская центральная городская больница» на 2019-2024 годы», утвержденной постановлением Администрации городского округа Октябрьск Самарской области от 16.10.2019 г. № 1116.

Компенсацию стоимости аренды жилого помещения прошу перечислять ежемесячно по следующим реквизитам:

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

Сообщаю Вам, что в городском округе Октябрьск Самарской области на праве собственности или пользовании (по договору социального найма или по договору найма специализированного помещения) я и члены моей семьи жилых помещений не имеем либо площадь занимаемого жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы, установленной на территории городского округа Октябрьск Самарской области и рассчитанной в соответствии с жилищным законодательством в период действия Программы.

 При приобретении в собственность  или  пользование (по договору социального   найма или по договору найма специализированного жилого помещения) жилого  помещения в городского округа Октябрьск Самарской области на праве собственности или пользовании мной и/или членами моей семьи, обязуюсь в пятидневный  срок  сообщить об этом в Администрацию городского округа Октябрьск Самарской области.

Приложение:

1. Ходатайство ГБУЗ СО «Октябрьская ЦГБ», в 1 экз., на \_\_\_\_\_л.;

2. Копия паспортов меня и моей семьи, в 1 экз., на \_\_\_\_л.;

3. Копия приказа о приеме на работу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1 экз., на \_\_л.

4. Копия           трудового      договора,       заключенного           между мной   и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1 экз., на \_\_л.;

5. Справка органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности получателя и членов его семьи жилых помещений на территории городского округа Октябрьск Самарской области, в 1 экз., на \_\_\_\_л.;

6. Копия договора найма жилого помещения, находящегося на территории городского округа Октябрьск Самарской области, в 1 экз., на \_\_\_\_л.;

7. Согласие на обработку персональных данных, в 1 экз., на \_\_\_л.;

8. Реквизиты банковского счета для перечисления компенсации, в 1 экз., на \_\_\_л.;

9. Копия трудовой книжки в 1 экз., на \_\_\_\_ л.;

10. Копию ИНН;

11. Справку 2-НДФЛ за прошлый период и текущий год, в 1 экз., на \_\_л.

 «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                             (подпись заявителя)