



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

30 декабря 2022 года № *1080*
г. Калининград

Об утверждении формы жилищного сертификата медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Калининградской области

В соответствии с пунктом 8 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 форму жилищного сертификата медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Калининградской области, согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу с момента подписания.

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

И.о. министра

Н.Б. Берездонец

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Калининградской области
от «30» декабря 2022 года № 1080



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

№ _____

Настоящий сертификат подтверждает право владельца сертификата на получение единовременной денежной выплаты в размере _____ рублей в соответствии с постановлением Правительства Калининградской области от 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».

Владелец сертификата: _____.

Дата выдачи «___» _____ 20__ г.

Сертификат действителен до «___» _____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.