Приложение N 4

к Порядку

реализации мероприятия

6.3.2 "Ипотечное кредитование

молодых медицинских работников

государственных учреждений,

подведомственных Минздраву

Магаданской области" основного

мероприятия 6.3 "Государственная

поддержка отдельных категорий

медицинских работников"

Подпрограммы "Кадровое

обеспечение системы

здравоохранения" на 2016-2020

годы" государственной программы

Магаданской области "Развитие

здравоохранения Магаданской

области" на 2014-2020 годы"

(в ред. Постановления Правительства Магаданской области от 25.05.2017 N 477-пп)

СПИСОК

участников мероприятия 6.3.2 "Ипотечное кредитование молодых

медицинских работников государственных учреждений,

подведомственных Минздраву Магаданской области" основного

мероприятия 6.3 "Государственная поддержка отдельных

категорий медицинских работников" Подпрограммы "Кадровое

обеспечение системы здравоохранения" на 2016-2020 годы"

государственной программы Магаданской области "Развитие

здравоохранения Магаданской области" на 2014-2020 годы"

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

(наименование медицинской организации и муниципального

образования, на территории которого она находится)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Данные о молодом медицинском работнике: | Данные о членах семьи молодого медицинского работника: | Дата признания в улучшении жилищных условий | Дата включения молодого медицинского работника в список участников мероприятия Подпрограммы | Расчетная стоимость жилья: |
| Ф.И.О. | число, месяц, год рождения | паспорт гражданина Российской Федерации | свидетельство о браке | Ф.И.О. | число, месяц, год рождения | паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении для несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет | стоимость 1 кв. метра (тыс. рублей) | размер общей площади жилого помещения (кв. м) | всего (гр. 14 x гр. 15): |
| серия, номер | кем и когда выдан | серия, номер | кем и когда выдано | серия, номер | кем и когда выдан |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (дата) (расшифровка подписи)

 М.П.