



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,  
ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА  
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

«*20*» *марта* 2019 года

№ 53-60/19-лпр

Иркутск

Об установлении форм свидетельства, удостоверяющего право гражданина на получение единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения, заявления о выдаче свидетельства, удостоверяющего право гражданина на получение единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения, обязательства об исполнении трудовых обязанностей в отделении областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Сергинский психоневрологический интернат», расположенному на территории рабочего поселка Чунский Чунского района Иркутской области

В соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 20 февраля 2019 года № 138-пп «О предоставлении единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения отдельным категориям работников организаций социального обслуживания Иркутской области», руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, Положением о министерстве социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 18 сентября 2009 года № 261/40-пп:

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Установить:

1) форму свидетельства, удостоверяющего право гражданина на получение единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения (прилагается);

2) форму заявления о выдаче свидетельства, удостоверяющего право гражданина на получение единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения (прилагается);

3) форму обязательства об исполнении трудовых обязанностей в отделении областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Сергинский психоневрологический интернат»,

расположенном на территории рабочего поселка Чунский Чунского района Иркутской области (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» ([www.ogirk.ru](http://www.ogirk.ru)), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

3. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития,  
опеки и попечительства  
Иркутской области

В.А. Родионов



УСТАНОВЛЕНА  
приказом министерства социального  
развития, опеки и попечительства  
Иркутской области  
от 22 марта 2019 года № 53-БОУЗ-спр

Российская Федерация  
Иркутская область

**СВИДЕТЕЛЬСТВО,  
УДОСТОВЕРЯЮЩЕЕ ПРАВО ГРАЖДАНИНА НА ПОЛУЧЕНИЕ  
ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ  
ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ**

№ \_\_\_\_\_

(дата оформления)

Настоящим свидетельством удостоверяется право гражданина

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, (при наличии) отчество)

\_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

с учетом членов семьи:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, (при наличии) отчество, дата рождения членов семьи)

на получение единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения в размере:

рублей

\_\_\_\_\_  
(цифрами и прописью)

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

МП

УСТАНОВЛЕНА  
приказом министерства социального  
развития, опеки и попечительства  
Иркутской области  
от 22 марта 2019 года № 53-р0/19-мир

Руководителю областного государственного  
казенного учреждения «Управление социальной  
защиты населения по  
»

(название города, района Иркутской области)

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

от работника областного государственного  
бюджетного учреждения социального  
обслуживания «Сергинский  
психоневрологический интернат»,  
расположенного на территории рабочего поселка  
Чунский Чунского района Иркутской области  
(представителя работника)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес, телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне (гражданину, чьи интересы я представляю (с указанием  
ФИО) \_\_\_\_\_  
с учетом членов семьи:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, (при наличии) отчество, дата рождения членов семьи)

свидетельство о предоставлении единовременной денежной выплаты на  
приобретение жилого помещения.

Способ получения свидетельства (нужное подчеркнуть):

- 1) в министерстве социального развития, опеки и попечительства  
Иркутской области;
- 2) в областном государственном казенном учреждении «Управление  
социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
(название города, района Иркутской области)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

УСТАНОВЛЕНО  
приказом министерства социального  
развития, опеки и попечительства  
Иркутской области  
от 20 февраля 2019 года № 53-60/19-лнр

Российская Федерация  
Иркутская область

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО  
ОБ ИСПОЛНЕНИИ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ В ОТДЕЛЕНИИ  
ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СЕРГИНСКИЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ», РАСПОЛОЖЕННОМ НА  
ТЕРРИТОРИИ РАБОЧЕГО ПОСЕЛКА ЧУНСКИЙ ЧУНСКОГО  
РАЙОНА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Настоящим обязательством я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, (при наличии) отчество)

(дата рождения, наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

являющийся работником областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Сергинский психоневрологический интернат», расположенного на территории рабочего поселка Чунский Чунского района Иркутской области (далее – отделение учреждения), обязуюсь исполнять трудовые обязанности в отделении учреждения в течении пяти лет со дня предоставления мне единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения в соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 20 февраля 2019 года № 138-пп «О предоставлении единовременной денежной выплаты на приобретение жилого помещения отдельным категориям работников организаций социального обслуживания Иркутской области» (далее – единовременная денежная выплата).

В случае увольнения до истечения указанного срока обязуюсь вернуть в областной бюджет в добровольном порядке средства в размере предоставленной мне единовременной денежной выплаты в течение шести месяцев со дня получения соответствующего требования.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, (при наличии) отчество)

Руководитель отделения учреждения \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

МП