

ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «24» июля 2014 г. № 610-пп

г. Магадан

**О порядке реализации мероприятия 3.13
«Ипотечное кредитование молодых медицинских работников
государственных учреждений, подведомственных Минздраву
Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение
системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной
программы Магаданской области «Развитие здравоохранения
Магаданской области» на 2014-2020 годы»**

В целях реализации мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы», Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Порядок реализации мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области

«Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы» согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Магаданской области Исаеву Т.А.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области

В. Печеный

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Магаданской области
от «24» июля 2014 г. № 610-пп

П О Р Я Д О К

реализации мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы»

1. Настоящий Порядок реализации мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы» (далее – Порядок), разработан в целях предоставления молодым медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, социальной выплаты для улучшения жилищных условий в рамках реализации Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы» (далее – Подпрограмма).

2. В целях настоящего Порядка под нуждающимися в жилых помещениях понимаются молодые медицинские работники:

- не являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения;

- являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения при условии обеспечения общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее 13 кв. метров.

- проживающие в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям, независимо от размера площади занимаемого помещения;

- являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющими иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма или принадлежащего на праве собственности. Перечень соответствующих заболеваний устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

При наличии у молодого медицинского работника и (или) членов его семьи нескольких жилых помещений, занимаемых по договорам социального найма и (или) принадлежащих им на праве собственности, обеспеченность жилыми помещениями определяется исходя из общей площади всех указанных жилых помещений.

3. Социальная выплата предоставляется молодым медицинским работникам, не достигшим возраста 35 лет на момент подачи документов для участия в Подпрограмме.

Социальная выплата предоставляется молодым медицинским работникам, соответствующим следующим требованиям:

- молодой медицинский работник является специалистом с высшим или средним медицинским или фармацевтическим образованием, и занимает должность, наименование которой включено в Номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н;

- соответствие молодого медицинского работника и членов его семьи пункту 2 настоящего Порядка;

- наличие не менее одного года стажа работы по специальности;

- постоянное место жительства на территории муниципального образования Магаданской области.

Социальная выплата предоставляется молодым медицинским работникам при соблюдении следующих дополнительных условий:

- обязанности молодого медицинского работника, желающего принять участие в мероприятии 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы (далее – мероприятие Подпрограммы), отработать в медицинских организациях Магаданской области, подведомственных министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) не менее пяти лет с момента заключения соглашения о предоставлении мер социальной поддержки между участником мероприятия Подпрограммы и Минздравом Магаданской области, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – Соглашение);

- молодой медицинский работник должен соответствовать требованиям кредитной организации для получения ипотечного кредита, в

том числе иметь собственные денежные средства в размере разницы между стоимостью приобретаемого жилого помещения, размером социальной выплаты и суммой ипотечного кредита.

4. В случае наличия в семье двух молодых медицинских работников социальная выплата предоставляется одному из них.

5. Право на получение социальной выплаты предоставляется молодому медицинскому работнику только один раз.

6. Право на получение социальной выплаты возникает после включения Минздравом Магаданской области молодого медицинского работника в список участников мероприятия Подпрограммы.

Молодым медицинским работникам – участникам мероприятия Подпрограммы, имеющим право на получение аналогичных мер социальной поддержки, установленных иными нормативными актами Магаданской области, меры социальной поддержки предоставляются по одному из оснований по их выбору.

Формирование и утверждение списка участников мероприятия Подпрограммы – получателей социальной выплаты осуществляется Минздравом Магаданской области.

7. Социальная выплата предоставляется на:

- оплату первоначального взноса по ипотечному кредиту (далее – первоначальный взнос) в размере 30 % от расчетной стоимости жилья;

- компенсацию покрытия разницы между процентной ставкой кредитной организации и 8,5 % (далее – компенсация части расходов на уплату процентной ставки), предоставляемой участнику Подпрограммы в течение одного календарного года с момента заключения с кредитной организацией договора ипотечного кредита. Компенсация части расходов на уплату процентной ставки применяется к сумме ипотечного жилищного кредита (займа) в размере расчетной стоимости жилья и не может составлять в общей сумме более 20 % от его расчетной стоимости.

Социальная выплата предоставляется исключительно для оплаты первоначального взноса и компенсации части расходов на уплату процентной ставки при направлении средств соответствующего ипотечного кредита для приобретения у физических и (или) юридических лиц, как на первичном, так и на вторичном рынке жилья жилого помещения, отвечающего установленным санитарным и техническим требованиям, благоустроенного применительно к условиям населенного пункта, выбранного для постоянного проживания, в собственность гражданина либо в совместную (долевую) собственность гражданина, его супруга и (или) детей.

8. В случае невыполнения участником мероприятия Подпрограммы условий Соглашения, средства социальной выплаты, подлежат возврату в областной бюджет в полном объеме, в течение десяти календарных дней, с момента выявления нарушений условий Соглашения, либо подлежат взысканию в судебном порядке.

9. Право участника мероприятия Подпрограммы на получение социальной выплаты удостоверяется свидетельством о праве на получение социальной выплаты (далее – Свидетельство) по форме согласно приложению № 2 настоящему Порядку.

Срок действия свидетельства составляет не более 4 месяцев с момента его выдачи.

10. Расчет размера социальной выплаты производится исходя из норматива общей площади жилого помещения и норматива стоимости 1 кв. метра общей площади жилья по соответствующему муниципальному образованию, в котором молодой медицинский работник состоит на учете в качестве участника мероприятия Подпрограммы.

Норматив общей площади жилого помещения в расчете на одного члена семьи, с учетом которой определяется размер социальной выплаты, составляет:

33 кв. метра для семей, состоящих из одного человека;

21 кв. метр для семей, состоящих из двух человек;

18 кв. метров для семей, состоящих из трех и более человек.

Расчетная стоимость жилья, принимаемая при расчете размера социальной выплаты, определяется по формуле:

$$\text{Стж} = \text{Нс} \times \text{Нж} \times \text{Кчс},$$

где:

Стж – расчетная стоимость жилья, принимаемая при расчете размера социальной выплаты;

Нс – норматив стоимости 1 кв. метра общей площади жилья по муниципальному образованию, установленный органом местного самоуправления, но не выше средней рыночной стоимости 1 кв. м общей площади жилья по Магаданской области, определяемой уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти;

Нж – норматив общей площади жилого помещения в расчете на одного члена семьи;

Кчс – количество членов семьи.

Размер компенсации части расходов на уплату процентной ставки за месяц определяется по формуле:

$$K = S_{\text{п}} - SK,$$

где:

K – размер компенсации части расходов на уплату процентной ставки за месяц;

$S_{\text{п}}$ – размер суммы процентов к уплате на месяц, согласно процентной ставке по договору ипотечного кредита;

SK – размер суммы процентов к уплате на месяц согласно процентной ставке 8,5 %.

11. Для получения социальной выплаты молодой медицинский

работник не позднее 01 мая текущего года (в 2014 году – не позднее 10 августа) предоставляет в Минздрав Магаданской области следующие документы:

а) заявление о включении в состав участников мероприятия Подпрограммы для предоставления социальной выплаты по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

б) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

в) копию свидетельства о браке (если молодой медицинский работник состоит в браке);

г) копию трудовой книжки;

д) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность членов семьи (копия свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего рождение и регистрацию ребенка в соответствии с федеральными законами и международными договорами Российской Федерации, – для несовершеннолетних членов семьи, не достигших возраста 14 лет);

е) документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства или месту пребывания заявителя и членов его семьи;

ж) копии правоустанавливающих документов на жилое помещение, право на которое зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;

з) документы, подтверждающие наличие (отсутствие) в собственности (пользовании) молодого медицинского работника и членов его семьи жилого помещения.

и) справку, выданную кредитной организацией о намерении предоставить ипотечный жилищный кредит.

Копии документов заверяются в установленном порядке либо представляются с предъявлением подлинника.

В случае непредставления молодым медицинским работником документов, указанных в подпунктах «е», «ж» настоящего пункта, Минздрав Магаданской области запрашивает их в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

12. Минздрав Магаданской области принимает документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка, в 20-дневный срок проверяет их на соответствие требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка и принимает решение о признании либо отказе в признании молодого медицинского работника участником мероприятия Подпрограммы, после чего письменно в 10-дневный срок со дня принятия такого решения уведомляет молодого медицинского работника о принятом решении.

13. Отказ в признании молодого медицинского работника участником мероприятия Подпрограммы допускается в случае:

а) непредставления молодым медицинским работником документов, предусмотренных подпунктами «а-ж», «и» пункта 11 настоящего Порядка;

б) представления документов, предусмотренных подпунктами «а-д», «з-и» пункта 11 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения;

в) несоответствия заявителя требованиям установленным пунктом 3 настоящего Порядка.

14. Минздрав Магаданской области подготавливает Соглашение, формирует список участников мероприятия Подпрограммы – получателей социальной выплаты в текущем году по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку и утверждает его своим приказом.

Молодой медицинский работник не подлежит включению в список участников мероприятия Подпрограммы – получателей социальной выплаты в текущем году в случае представления документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, за пределами срока, указанного в абзаце

первом пункта 11 настоящего Порядка.

15. Минздрав Магаданской области в течение 10 дней с момента утверждения списка участников мероприятия Подпрограммы – получателей социальной выплаты в текущем году осуществляет подготовку и выдачу Свидетельств молодым медицинским работникам, состоящим в списке участников мероприятия Подпрограммы – получателей социальной выплаты в текущем году (далее – Получатель).

16. Получатель на основании Свидетельства открывает в кредитной организации блокированный целевой счет, предназначенный для перечисления социальной выплаты на оплату первоначального взноса.

Получатель предоставляет в кредитную организацию пакет документов в соответствии с требованиями кредитной организации по кредитуемому жилому помещению.

При этом в договоре купли-продажи должно быть отражено, что часть денежных средств Получатель оплачивает продавцу за счет кредитных средств кредитной организации в установленные договором сроки после государственной регистрации договора купли-продажи в установленном федеральным законодательством порядке и перехода права собственности на приобретаемое жилое помещение.

Получатель и иные участники кредитной сделки заключают с кредитной организацией кредитный договор, в котором предусмотрено, что выдача кредитных средств и перечисление социальной выплаты будут осуществляться после государственной регистрации договора купли-продажи.

Получатель предоставляет в кредитную организацию и в Минздрав Магаданской области зарегистрированный договор купли-продажи и свидетельство о государственной регистрации права собственности с указанием государственной регистрации обременения, документы по страхованию кредитуемого жилого помещения.

Минздрав Магаданской области после получения от кредитной организации заявки на зачисление социальной выплаты для первоначального взноса с указанием реквизитов и номера открытого блокированного банковского счета Получателя зачисляет денежные средства на блокированный целевой счет Получателя.

В установленные договором сроки кредитные средства и средства социальной выплаты перечисляются на счет продавца.

17. После получения кредита Получатель предоставляет в Минздрав Магаданской области сведения о размере социальной выплаты для компенсации части расходов на уплату процентной ставки по кредитному договору на календарный год.

Получатель ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляет в Минздрав Магаданской области документ кредитной организации о размерах уплаченных процентов по ипотечному кредиту и сумме денежных средств для компенсации части расходов на уплату процентной ставки с указанием даты произведенных платежей.

Минздрав Магаданской области осуществляет прием документов об оплате процентов по ипотечному кредиту и организует их проверку (Ф.И.О. Получателя, сумма денежных средств, подлежащих компенсации).

Минздрав Магаданской области не позднее 30 рабочих дней с даты представления информации и соответствующих документов осуществляет перечисление денежных средств на компенсацию части расходов на уплату процентной ставки на счет Получателя, условия которого позволяют осуществлять приходно-расходные операции (информация о номере счета предоставляется Получателем после получения в кредитной организации ипотечного кредита).

В случае полного досрочного исполнения договора ипотечного кредита, Получатель в течение 10 дней предоставляет в Минздрав Магаданской области уведомление о прекращении действия данного кредитного договора.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку реализации мероприятия
3.13 «Ипотечное кредитование молодых
медицинских работников
государственных учреждений,
подведомственных Минздраву
Магаданской области» Подпрограммы 7
«Кадровое обеспечение системы
здравоохранения» на 2014-2020 годы»
государственной программы
Магаданской области «Развитие
здравоохранения Магаданской области»
на 2014-2020 годы»

(Форма)

С О Г Л А Ш Е Н И Е № ____

о предоставлении мер социальной поддержки
участникам мероприятия Подпрограммы

г. Магадан

« ____ » _____ 20__ год

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая)
в дальнейшем «Участник мероприятия Подпрограммы», министерство
здравоохранения и демографической политики Магаданской области в
лице Министра _____
_____,
действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем «Министерство», вместе именуемые в
дальнейшем «Стороны», заключили настоящее Соглашение о
нижеследующем:

1. Социальная поддержка молодых медицинских работников
медицинских организаций Магаданской области, подведомственных
министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской
области, в улучшении жилищных условий и заключивших настоящее
Соглашение, осуществляется в рамках реализации мероприятия 3.13
«Ипотечное кредитование молодых медицинских работников
государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской

области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па (далее – Подпрограмма).

2. Участник мероприятия Подпрограммы:

2.1. Обязуется отработать в _____

(наименование медицинской организации Магаданской области)

не менее пяти лет со дня заключения настоящего соглашения.

2.2. Заключает договор ипотечного кредита на приобретение жилья в соответствии с условиями мероприятия Подпрограммы.

2.3. Обязуется использовать социальные выплаты, перечисленные Министерством, строго по целевому назначению в соответствии с Подпрограммой.

2.4. В случае нарушения Участником мероприятия Подпрограммы условий настоящего соглашения, полученные средства подлежат возврату в областной бюджет в полном объеме в течение десяти календарных дней с даты выявления нарушений условий Соглашения либо подлежат взысканию в судебном порядке.

3. Министерство:

3.1. Организует работу по реализации мероприятия Подпрограммы.

3.2. Осуществляет контроль за выполнением Участником мероприятия Подпрограммы условий настоящего Соглашения.

3.3. Перечисляет на счет Участника мероприятия Подпрограммы денежные средства социальной выплаты.

4. В случае нарушения положений настоящего Соглашения стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Соглашению, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего соглашения, которые стороны не могли предвидеть, предотвратить разумными мерами.

6. Если одна из сторон окажется не в состоянии выполнить принятые на себя обязательства по настоящему Соглашению вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы в течение определенного времени, срок исполнения данных обязательств переносится на срок действия обстоятельств непреодолимой силы.

7. В случае неисполнения одной из сторон обязательств по настоящему Соглашению, настоящее Соглашение может быть расторгнуто в установленном порядке с предварительным уведомлением сторон.

8. Настоящее Соглашение может быть изменено либо дополнено по соглашению сторон. Все изменения и дополнения оформляются письменно и являются неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

9. Настоящее Соглашение составлено в двух подлинных экземплярах по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют равную юридическую силу.

10. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательства Сторонами, но не менее пяти лет.

11. Подписи и реквизиты сторон:

Министерство

**Участник
мероприятия
Подпрограммы**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку реализации мероприятия 3.13
«Ипотечное кредитование молодых
медицинских работников
государственных учреждений,
подведомственных Минздраву
Магаданской области» Подпрограммы 7
«Кадровое обеспечение системы
здравоохранения» на 2014-2020 годы»
государственной программы
Магаданской области «Развитие
здравоохранения Магаданской области»
на 2014-2020 годы»

(Форма)

С В И Д Е Т Е Л Ь С Т В О № ____
о праве на получение социальной выплаты

Настоящим свидетельством удостоверяется, что молодому
медицинскому работнику _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения)

являющемуся участником мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование
молодых медицинских работников государственных учреждений,
подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы»
государственной программы Магаданской области «Развитие
здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы»,
утвержденной постановлением администрации Магаданской области
от 31 октября 2013 г. № 1049-па, в соответствии с условиями
Подпрограммы предоставляется социальная выплата в размере

(цифрами и прописью)

рублей на приобретение жилого помещения на территории _____

(наименование муниципального образования)

Свидетельство подлежит предъявлению в банк до «___» _____ 20__ г.
(включительно).

Свидетельство действительно до «___» _____ 20__ г.

Дата выдачи «___» _____ 20__ г.

Министр здравоохранения
и демографической политики
Магаданской области

Г.А. Зайнутдинов

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

**к Порядку реализации мероприятия 3.13
«Ипотечное кредитование молодых
медицинских работников государственных
учреждений, подведомственных Минздраву
Магаданской области» Подпрограммы 7
«Кадровое обеспечение системы
здравоохранения» на 2014-2020 годы»
государственной программы Магаданской
области «Развитие здравоохранения
Магаданской области» на 2014-2020 годы»**

(Форма)

В _____
(наименование организации)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу включить в состав участников мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением администрации Магаданской области от 31 октября 2013 г. № 1049-па для предоставления социальной выплаты

(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт: серия _____ № _____, выданный _____
«__» _____ 20__ г., проживающий по адресу: _____,
телефон: _____.

С условиями участия в мероприятии 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие

(дата)

4) _____.
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

« _____ » 20__ г.

(дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку реализации мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы»

(Форма)

УТВЕРЖДЕН

**приказом Министерства здравоохранения
и демографической политики Магаданской области**

OT **\mathcal{N}_0**

СПИСОК

участников мероприятия 3.13 «Ипотечное кредитование молодых медицинских работников государственных учреждений, подведомственных Минздраву Магаданской области» Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» на 2014-2020 годы» государственной программы Магаданской области «Развитие здравоохранения Магаданской области» на 2014-2020 годы»

(наименование медицинской организации и муниципального образования, на территории которого она находится)

[illegible]

№ п/п	Данные о молодом медицинском работнике:						Данные о членах семьи молодого медицинского работника:				Дата признания в улучшении жилищных условий	Дата включения молодого медицин- ского работника в список участника меропри- ятия Подпрог- раммы	Расчетная стоимость жилья:		
	Ф.И.О.	число, месяц, год рождения	паспорт гражданина Российской Федерации		свидетельство о браке		Ф.И.О.	число, месяц, год рожде- ния	паспорт гражданина Российской Федерации или свидетел- ство о рождении несовершен- нолетнего, не достигшего 14 лет				стои- мость 1 кв. метра (тыс. рублей)	размер общей площади жилого поме- щения (кв. м)	всего (гр. 14 x гр. 15):
			серия, номер	кем и когда выдан	серия, номер	кем и когда выдан			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.
