**ПЕРЕЧЕНЬ**

**документов для компенсации расходов медицинских**

**работников государственных учреждений здравоохранения**

**Камчатского края, связанных с коммерческим**

**наймом жилых помещений**

1. Заявление (согласованное главным врачом-работодателем).
2. Копия паспорта.
3. Договор найма жилого помещения (оригинал и копия) (в случае, если арендодатель - ИП или юридическое лицо - договор аренды).
4. Гарантийное письмо работодателя о принятии на себя обязательств по материальному, медицинскому и жилищному обеспечению приглашаемого специалиста.
5. Заверенная работодателем копия трудового договора.
6. Заверенная работодателем копия приказа о приеме на работу.
7. Сведения об отсутствии в собственности или пользовании жилых помещений в населенном пункте Камчатского края, на территории которого расположено учреждение здравоохранения, являющееся основным местом работы специалиста:

а) справка об отсутствии жилых помещений, занимаемых по договору социального найма;

б) справка об отсутствии жилых помещений специализированного жилищного фонда;

в) справка об отсутствии жилых помещений, принадлежащих на праве собственности.

1. Реквизиты счёта.
2. Сведения о СНИЛС.
3. Копии документов об образовании, сертификата.
4. Копия трудовой книжки.
5. Согласие на обработку персональных данных.