

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
Претендента на получение социальной выплаты

г. Краснодар

« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____,

Ф.И.О.

паспорт серия _____ N _____,

выдан _____

« ____ » _____ г.,

(регистрация по месту жительства)

(фактическое место жительства в случае отличия от адреса регистрации)

(должность и название организации, в которой осуществляется трудовая деятельность)

принимаю обязательство осуществлять деятельность в качестве педагогического работника в государственной общеобразовательной организации Краснодарского края или муниципальной общеобразовательной организации, находящейся на территории Краснодарского края, либо в должности врача в государственном учреждении здравоохранения Краснодарского края либо в государственном учреждении Краснодарского края, подведомственном министерству труда и социального развития Краснодарского края, не менее 5 лет с даты получения социальной выплаты на приобретение (строительство, реконструкцию) жилого помещения с использованием жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, в соответствии с требованиями к Претендентам согласно положениям подпунктов 1.2.1 - 1.2.3 пункта 1.2 Порядка предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного жилищного кредита, на приобретение,

строительство и реконструкцию жилого помещения педагогическим работникам, работающим в государственных общеобразовательных организациях Краснодарского края или муниципальных общеобразовательных организациях, находящихся на территории Краснодарского края, медицинским работникам, замещающим должности врачей, работающим в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края, работникам, состоящим в трудовых отношениях с государственными учреждениями, подведомственными министерству труда и социального развития Краснодарского края, утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 декабря 2021 г. № 912

Я уведомлен:

о том, что в 5-летний срок не включаются периоды нахождения в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, период нахождения на военной службе по призыву, а также периоды нахождения педагогических работников в длительных отпусках в соответствии со статьей 335 Трудового кодекса Российской Федерации;

о том, что право на социальную выплату сохраняется в случае последующего моего трудоустройства в качестве педагогического работника в государственную общеобразовательную организацию Краснодарского края или муниципальную общеобразовательную организацию, находящуюся на территории Краснодарского края, либо в должности врача в государственное учреждение здравоохранения Краснодарского края либо в государственное учреждение, подведомственное министерству труда и социального развития Краснодарского края, в течение трех месяцев с даты расторжения трудового договора;

об ответственности за невыполнение настоящего обязательства.

В случае расторжения трудового договора (за исключением прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5 - 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) обязуюсь возратить средства социальной выплаты в краевой бюджет в течение четырех месяцев со дня расторжения трудового договора в размере, пропорциональном неотработанному времени, за период 5 лет после получения социальной выплаты. _____

(подпись заявителя)

В случае трудоустройства на новое место работы обязуюсь уведомить об этом

(наименование Уполномоченного органа)

в течение пяти рабочих дней со дня трудоустройства на новое место работы и представить копию трудовой книжки, заверенную работодателем, или выписку из электронной трудовой книжки. _____

(подпись заявителя)

Не возражаю против проверки

(наименование Уполномоченного органа)

выполнения данного обязательства и направления им в адрес организации (учреждения), с которой состою в трудовых отношениях, соответствующих запросов. Согласие на обработку моих персональных данных представлено Уполномоченному органу.

(подпись заявителя)

(дата)

(подпись, Ф.И.О. заявителя)