ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Я, | Иванов Иван Иванович | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| удостоверяющий личность документ  | паспорт | серия 0123 № | 456789 |
|  | (вид документа) |  |  |
| выдан  | Фрунзенским РОВД гор. Владивостока 12.34.5678 г. | , |
|  | (кем и когда) |  |
| зарегистрированный(ая) по адресу: | Приморский край, г. Владивосток, ул. выпыв, д. Х, кв. У  | , |
| контактный (мобильный) телефон  | +7-123-456-78-90 | , |

настоящим соглашаюсь и обязуюсь соблюдать условия предоставления социальной выплаты на приобретение жилого помещения в рамках реализации мероприятий по обеспечению жильем отдельных категорий граждан федеральной целевой программы "Жилище" на 2015-2020 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2010 года № 1050, и обязуюсь не расторгать по своей инициативе трудовой договор с

|  |  |
| --- | --- |
|  | Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Институтом автоматики и процессов управления Дальневосточного отделения Российской академии наук (ИАПУ ДВО РАН) |
|  | (наименование научной организации) |

в течение 5 лет со дня получения социальной выплаты.

Положения настоящих условий предоставления мне социальной выплаты разъяснены и понятны.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |  |  | Иванов И.И. |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

Образец подписи

удостоверяю

Директор ИАПУ ДВО РАН

академик РАН Ю.Н. Кульчин