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