1) [заявление](#Par529) на участие в конкурсе по форме;

2) заверенная копия свидетельства о рождении ребенка;

3) заверенная копия СНИЛС;

4) заверенная копия свидетельства ИНН;

5) уведомление об отсутствии в Едином государственном реестре недвижимости сведений о наличии у врача-специалиста и членов его семьи (супруга супруги, детей) жилого помещения в населенном пункте, где располагается медицинская организация;

6) прописка по месту жительства ребенка.