Министру здравоохранения Республики Татарстан

М.Н.Садыкову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО гражданина (полностью)

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас рассмотреть возможность моего участия в конкурсе на получение гранта Правительства Республики Татарстан согласно постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.02.2014 № 120.

С условиями предоставления гранта согласен (-на).

К заявлению прилагаю:

1) копия документа, удостоверяющего личность гражданина (без заверения);

2) надлежаще заверенная копия трудовой книжки и справка с места работы гражданина, выданная не ранее чем за пятнадцать календарных дней до даты обращения гражданина в Министерство, подтверждающая, что гражданин на дату выдачи справки занимает должность врача-специалиста в медицинской организации;

3) надлежаще заверенные копии документов, подтверждающих соответствующее образование и квалификацию, дополнительное профессиональное образование, ученую степень, квалификационную категорию врача-специалиста (при наличии);

4) копия свидетельства ИНН (без заверения);

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) справка по форме, установленную приказом Федеральной налоговой службы от 20 января 2017 года № ММВ-7-8/20@ «Об утверждении формы справки об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, процентов, порядка ее заполнения и формата ее представления в электронной форме.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)