



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

3 июня 2025 г. № 256-пр
г. Хабаровск

Об утверждении Положения о порядке и размерах возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам государственных органов Хабаровского края, государственных учреждений Хабаровского края, Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования

В соответствии с частью 3 статьи 169 Трудового кодекса Российской Федерации Правительство края
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

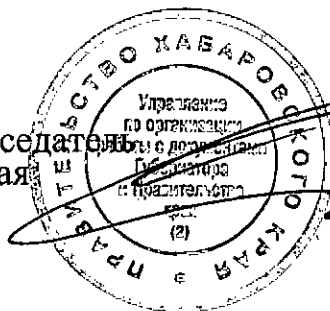
1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке и размерах возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам государственных органов Хабаровского края, государственных учреждений Хабаровского края, Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования.

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Хабаровского края от 8 октября 2020 г. № 430-пр "Об утверждении Положения о порядке и размерах возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам, заключившим трудовой договор о работе в государственных органах Хабаровского края, работникам государственных учреждений Хабаровского края";

пункты 3, 4 постановления Правительства Хабаровского края от 11 октября 2021 г. № 490-пр "О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Хабаровского края".

Губернатор, Председатель
Правительства края



Д.В. Демешин

УТВЕРЖДЕНО
постановлением
Правительства
Хабаровского края
от 3 июня 2025 г. № 256-пр

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке и размерах возмещения расходов при переезде на работу
в другую местность работникам государственных органов Хабаровского
края, государственных учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного медицинского страхования

1. Настоящее Положение в соответствии с частью 3 статьи 169 Трудового кодекса Российской Федерации определяет порядок и размеры возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам государственных органов Хабаровского края, государственных учреждений Хабаровского края, Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования (далее также – возмещение расходов, переезд, работники и край соответственно).

Настоящее Положение не применяется к работникам, для которых в соответствии с законами и иными нормативными правовыми актами края предусмотрены иные гарантии и компенсации, связанные с переездом.

В настоящем Положении под членами семьи работника понимаются проживающие совместно с ним супруг (супруга), дети (в том числе усыновленные (удочеренные), находящиеся под опекой или попечительством, падчерицы, пасынки), не достигшие возраста 18 лет, а также достигшие возраста 18 лет и ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет или обучающиеся по очной форме в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, до достижения ими возраста 23 лет, неработающие родители работника и его супруги (супруга).

Расходы, связанные с переездом членов семьи работника, в соответствии с настоящим Положением возмещаются в случае переезда членов семьи работника до истечения одного года со дня назначения на новую должность (перевода) работника и при условии отсутствия у членов семьи работника самостоятельного права на возмещение расходов, связанных с переездом, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и края.

2. При переезде работника по предварительной договоренности с работодателем на работу в другую местность (в другой населенный пункт по существующему административно-территориальному делению) работнику возмещаются:

- 1) расходы по проезду работника и членов его семьи из населенного

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

пункта, в котором расположено прежнее место работы работника, в населенный пункт, в котором расположено его новое место работы (далее – маршрут следования), кратчайшим путем (прямое беспересадочное сообщение, а при отсутствии прямого беспересадочного сообщения – с наименьшим количеством пересадок) любым видом транспорта (за исключением такси), в том числе личным автотранспортным средством (включая оплату услуг по оформлению проездных документов, расходы за пользование в поездах постельными принадлежностями, расходы на предоставление питания, включенные в стоимость проездного документа (билета) (далее также – расходы по проезду):

а) при использовании железнодорожного, морского, речного, воздушного транспорта, автомобильного транспорта общего пользования – в размере фактических расходов, подтвержденных документально в соответствии с подпунктом "а" подпункта 3 пункта 4 настоящего Положения, но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом – в жестком вагоне с местами для лежания с четырехместными или трехместными купе;

- морским и речным транспортом – в четырехместной каюте с комплексным обслуживанием пассажиров;

- воздушным транспортом – в салоне экономического класса. При использовании для переезда воздушного транспорта проездные документы (билеты) оформляются (приобретаются) только на рейсы российских авиакомпаний или авиакомпаний других государств – членов Евразийского экономического союза, за исключением случаев, если указанные авиакомпании не осуществляют пассажирские перевозки к населенному пункту, в котором расположено новое место работы работника либо если оформление (приобретение) проездных документов (билетов) на рейсы этих авиакомпаний невозможно ввиду их отсутствия на дату вылета;

- автомобильным транспортом общего пользования – в автотранспортном средстве общего пользования.

В случае если представленные работником проездные документы (билеты) подтверждают проезд по более высокой категории, чем установлено абзацами вторым – пятым настоящего подпункта, расходы по проезду возмещаются в размере стоимости проезда в соответствии с установленными абзацами вторым – пятым настоящего подпункта категориями проезда.

При отсутствии прямого беспересадочного сообщения либо отсутствии проездных документов (билетов) для совершения прямого беспересадочного проезда по маршруту следования на дату приобретения работником проездных документов (билетов) возмещению подлежат фактические

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

расходы по проезду с наименьшим количеством пересадок в пределах размеров, установленных абзацами вторым – пятым настоящего подпункта.

При отсутствии документов, указанных в подпункте "а" подпункта 3 пункта 4 настоящего Положения, расходы по проезду возмещаются в размере половины минимальной стоимости проезда:

- при наличии железнодорожного сообщения – по тарифу жесткого вагона с местами для лежания, расположенными в открытых пассажирских отсеках (плацкартный вагон);

- при наличии только воздушного сообщения – по тарифу на перевозку воздушным транспортом в салоне экономического класса;

- при наличии только морского или речного сообщения – по тарифу шестиместной каюты либо по тарифу на перевозку в скоростном пассажирском судне с местами для сидения или на судах-паромах;

- при наличии только автомобильного сообщения – по тарифу автобуса общего типа;

б) при использовании личного автотранспортного средства – в размере фактических расходов на оплату стоимости израсходованного топлива, произведенных не ранее дня освобождения от занимаемой должности (перевода) работника, подтвержденных кассовыми чеками или бланками строгой отчетности, выданными (направленными) в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники (далее – кассовые чеки), автозаправочных станций (далее – чеки автозаправочных станций), но не выше стоимости проезда по маршруту следования, рассчитанной на основе базовых норм расхода топлива, установленных Министерством транспорта Российской Федерации, и исходя из протяженности маршрута следования.

Под личным автотранспортным средством в настоящем Положении понимается автотранспортное средство, собственником которого является (являются) работник и (или) член его семьи.

Протяженность маршрута следования для определения размера возмещения расходов на оплату стоимости израсходованного топлива в соответствии с настоящим Положением определяется с использованием сервиса "Маршруты" поисковой системы "Яндекс.Карты" (<https://maps.yandex.ru>), при этом при обнаружении двух и более маршрутов учитывается наиболее короткий маршрут.

При отсутствии чеков автозаправочных станций расходы на оплату стоимости израсходованного топлива при переезде с использованием личного автотранспортного средства возмещаются в размере, рассчитанном на основе базовых норм расхода топлива, установленных Министерством

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

транспорта Российской Федерации, исходя из протяженности маршрута следования, определяемой в соответствии с абзацем третьим настоящего подпункта, и стоимости одного литра топлива – 30 рублей.

Расходы по проезду не подлежат возмещению в случае, если работодатель предоставляет работнику и (или) членам его семьи соответствующие средства передвижения;

2) расходы по провозу имущества в количестве до 500 килограммов на работника и до 150 килограммов на каждого переезжающего члена его семьи (далее – расходы по провозу имущества) железнодорожным, водным и автомобильным транспортом общего пользования – в размере фактических расходов, подтвержденных документально в соответствии с подпунктом "е" подпункта 3 пункта 4 настоящего Положения.

При отсутствии видов транспорта, указанных в абзаце первом настоящего подпункта, возмещаются расходы по провозу имущества воздушным транспортом от (до) ближайшей к месту работы железнодорожной станции или от (до) ближайшего морского либо речного порта, открытого для навигации в данное время.

При отсутствии документов, предусмотренных подпунктом "е" подпункта 3 пункта 4 настоящего Положения, расходы по провозу имущества возмещению не подлежат;

3) расходы по обустройству на новом месте жительства на работника – в размере месячного должностного оклада (месячной тарифной ставки) по новому месту его работы, на каждого переезжающего члена семьи работника – в размере одной четвертой должностного оклада (одной четвертой месячной тарифной ставки) по новому месту работы работника;

4) выплата работнику суточных за каждый день нахождения в пути следования до населенного пункта, в котором расположено его новое место работы, – в размерах, устанавливаемых Правительством края для работников органов государственной власти края, государственных органов края, государственных учреждений края, Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования.

При использовании работником для переезда личного автотранспортного средства время нахождения в пути следования по маршруту следования для выплаты суточных определяется с применением сервиса "Маршруты" поисковой системы "Яндекс.Карты" (<https://maps.yandex.ru>).

3. Возмещение расходов в размерах, установленных пунктом 2 настоящего Положения, предоставляется работникам только по основному месту работы и осуществляется государственными органами края, государственными учреждениями края, Хабаровским краевым фондом

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

обязательного медицинского страхования, в которые переводятся (направляются, принимаются на работу) работники (далее также – уполномоченные органы), в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных законом о краевом бюджете на текущий финансовый год и плановый период, законом о бюджете Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования на текущий финансовый год и плановый период, на содержание соответствующего уполномоченного органа.

4. Для возмещения расходов работник представляет в уполномоченный орган на имя работодателя заявление о возмещении расходов по форме согласно приложению к настоящему Положению (далее – заявление о возмещении расходов).

К заявлению о возмещении расходов прилагаются:

1) согласие на обработку персональных данных работника по форме, утвержденной комитетом по труду и занятости населения Правительства Хабаровского края (далее также – комитет) и размещенной на официальном сайте комитета по труду и занятости населения Правительства Хабаровского края в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – официальный сайт);

2) в случае, если в заявлении о возмещении расходов указаны члены семьи работника:

а) согласия на обработку персональных данных членов семьи работника по формам, утвержденным комитетом и размещенным на официальном сайте;

б) документы (их копии), подтверждающие:

- степень родства с работником (свидетельства о заключении брака, о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о перемене фамилии или иные документы, подтверждающие степень родства);

- факт установления опеки (попечительства) (для детей, находящихся под опекой (попечительством));

- факт отнесения к категории "ребенок-инвалид" (для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет) – в случае отсутствия таких сведений в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере";

- факт обучения по очной форме в организации, осуществляющей образовательную деятельность (для детей в возрасте до 23 лет, обучающихся по очной форме в организациях, осуществляющих образовательную деятельность);

- факт совместного проживания с работником – паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства, свидетельства о регистрации по месту

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

жительства (пребывания) и иные документы, подтверждающие факт совместного проживания;

- факт отсутствия у работающих членов семьи и членов семьи, являющихся пенсионерами, самостоятельного права на возмещение расходов, связанных с переездом, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и края (справка с места работы (службы), справка из территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации);

в) в отношении неработающих членов семьи – копия трудовой книжки либо сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;

3) авансовый отчет по форме, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации (далее – отчет).

К отчету прилагаются следующие документы:

а) оригиналы проездных документов (билетов) либо документа, выданного транспортной организацией, осуществившей перевозку, или ее уполномоченным агентом, позволяющих идентифицировать проезд работника и (или) членов его семьи по маршруту следования (с указанием фамилии, имени, отчества (последнее при наличии) и подтверждающих дату, маршрут и стоимость проезда, кассовых чеков, подтверждающих оплату расходов по проезду, а при проезде воздушным транспортом также оригиналы посадочных талонов или документа, выданного транспортной организацией, осуществившей воздушную перевозку, или ее уполномоченным агентом, подтверждающих факт использования проездных документов (билетов) (за исключением случаев, предусмотренных абзацем восьмым подпункта "а", подпунктом "б" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения);

б) в случае, предусмотренном абзацем шестым подпункта "а" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения, – справка транспортной организации, осуществившей перевозку, или ее уполномоченного агента о стоимости проезда по маршруту следования кратчайшим путем (прямое беспересадочное сообщение, а при отсутствии прямого беспересадочного сообщения – с наименьшим количеством пересадок) в соответствии с установленными абзацами вторым – пятым подпункта "а" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения категориями проезда на дату приобретения проездных документов (билетов);

в) в случае, предусмотренном абзацем седьмым подпункта "а" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения, – справка транспортной организации или ее уполномоченного агента об отсутствии прямого беспересадочного сообщения по маршруту следования и о стоимости проезда

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

по маршруту следования с минимальным количеством пересадок в соответствии с установленными абзацами вторым – пятым подпункта "а" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения категориями проезда на дату приобретения проездных документов (билетов);

г) в случае, предусмотренном абзацем восьмым подпункта "а" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения, – справка транспортной организации или ее уполномоченного агента о стоимости проезда по маршруту следования кратчайшим путем (прямое беспересадочное сообщение, а при отсутствии прямого беспересадочного сообщения – с наименьшим количеством пересадок) в размере минимальной стоимости проезда по тарифам, указанным в абзацах девятом – двенадцатом подпункта "а" подпункта 1 пункта 2 настоящего Положения, на дату освобождения от занимаемой должности (перевода) работника;

д) чеки автозаправочных станций (при наличии), копия паспорта личного автотранспортного средства (в случае переезда с использованием личного автотранспортного средства);

е) товарные накладные, кассовые чеки и иные документы, подтверждающие оплату расходов по провозу имущества.

Расходы на получение документов и справок, предусмотренных подпунктами "а" – "г" настоящего подпункта, возмещению в соответствии с настоящим Положением не подлежат.

5. Заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего Положения (далее также – заявление и документы), представляются работником лично либо направляются посредством почтовой связи заказным почтовым отправлением с описью вложения.

Копии документов, предусмотренные подпунктом "б" подпункта 2 пункта 4 настоящего Положения, представляются заверенными в установленном законодательством Российской Федерации порядке либо с предъявлением их оригиналов и должны быть четкими, без полос и затемнений. При представлении копий документов с предъявлением их оригиналов копии документов удостоверяются ответственным сотрудником уполномоченного органа при их приеме. При использовании почтовой связи копии документов направляются заверенными в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Заявление и документы регистрируются ответственным сотрудником уполномоченного органа в день их поступления.

6. Уполномоченный орган рассматривает заявление и документы в течение трех рабочих дней со дня их регистрации.

При непредставлении (представлении не в полном объеме) заявления о

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

возмещении расходов и (или) документов, указанных в пункте 4 настоящего Положения, и (или) несоблюдении требований к ним, установленных пунктами 4, 5 настоящего Положения (далее – требования к заявлению и документам), уполномоченный орган в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, направляет работнику посредством электронной почты по адресу, указанному в заявлении о возмещении расходов, уведомление о необходимости представления недостающих документов и (или) устранения нарушений требований к заявлению и документам в течение 30 календарных дней со дня направления указанного уведомления.

В случае непредставления работником недостающих документов и (или) неустранения нарушений требований к заявлению и документам в срок, определяемый в соответствии с абзацем вторым настоящего пункта, уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня истечения указанного срока направляет посредством электронной почты по адресу, указанному в заявлении о возмещении расходов, уведомление о возврате заявления и документов без рассмотрения с указанием причины их возврата в соответствии с настоящим абзацем и о возможности вновь обратиться за возмещением расходов в соответствии с настоящим Положением после устранения обстоятельств, явившихся основанием для возврата заявления и документов без рассмотрения.

Представленные работником заявление и документы, оставленные без рассмотрения в соответствии с настоящим пунктом, не позднее пяти рабочих дней со дня направления уведомления, предусмотренного абзацем третьим настоящего пункта, возвращаются работнику лично либо направляются посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении о возмещении расходов (по выбору работника, указанному в заявлении о возмещении расходов).

7. По результатам рассмотрения заявления и документов уполномоченный орган не позднее 10 рабочих дней со дня окончания срока, указанного в абзаце первом пункта 6 настоящего Положения, либо не позднее 10 рабочих дней со дня представления работником недостающих документов и (или) устранения нарушений требований к заявлению и документам принимает одно из следующих решений:

- 1) о возмещении расходов;
- 2) об отказе в возмещении расходов в связи с отсутствием у работника и (или) членов его семьи права на возмещение расходов в соответствии с пунктами 1, 3 настоящего Положения.

Решения, указанные в подпунктах 1, 2 настоящего пункта, оформляются приказом (распоряжением) уполномоченного органа и не

Продолжение Положения
о порядке и размерах возмещения
расходов при переезде на работу в другую
местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

позднее трех рабочих дней со дня их принятия вручаются или направляются работнику посредством электронной почты или заказного почтового отправления с описью вложения по адресу, указанному в заявлении о возмещении расходов (по выбору работника, указанному в заявлении о возмещении расходов).

8. Решение о возмещении расходов не позднее одного рабочего дня со дня его принятия передается в финансовую службу уполномоченного органа (далее – финансовая служба) с приложением представленных работником заявления и документов.

Финансовая служба производит работнику возмещение расходов не позднее 30 календарных дней со дня поступления решения о возмещении расходов, за исключением случая, предусмотренного абзацем третьим настоящего пункта.

В случае если в срок, указанный в абзаце втором настоящего пункта, работник еще не приступил к работе по новому месту работы, возмещение расходов производится финансовой службой не позднее 30 календарных дней с первого дня выхода работника на работу по новому месту работы.

9. Работник обязан вернуть полностью средства, выплаченные ему в связи с переездом его и членов его семьи в случае, если он до окончания срока работы, определенного трудовым договором, а при отсутствии определенного срока – до истечения одного года работы уволился по собственному желанию без уважительной причины или был уволен за виновные действия, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации явились основанием прекращения трудового договора, – в течение 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора и увольнения с работы.

Возврат работником средств по основаниям, указанным в абзаце первом настоящего пункта, осуществляется на основании решения уполномоченного органа, оформленного приказом (распоряжением), которое не позднее одного рабочего дня со дня его принятия передается в финансовую службу.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о порядке и размерах возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам государственных органов Хабаровского края, государственных учреждений Хабаровского края, Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования

Форма

(наименование должности,

фамилия, инициалы работодателя)
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее
_____,
при наличии)
проживающего(ей) по адресу: _____
_____,
документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер,
_____,
кем и когда выдан)
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Положением о порядке и размерах возмещения расходов при переезде на работу в другую местность работникам государственных органов Хабаровского края, государственных учреждений Хабаровского края, Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования, утвержденным постановлением Правительства Хабаровского края от 3 июня 2025 г. № 256-пр (далее – Положение, переезд и работник соответственно), прошу возместить расходы в общем размере _____ рублей, в том числе:

- расходы по проезду в размере _____ рублей;
- расходы по провозу имущества в размере _____ рублей;
- расходы по обустройству на новом месте жительства в размере _____ рублей;
- суточные в размере _____ рублей.

Маршрут следования:

от _____
(указывается наименование населенного пункта, в котором расположено

прежнее место работы)

Продолжение приложения
к Положению о порядке и размерах
возмещения расходов при переезде на работу в
другую местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

до _____
(указывается наименование населенного пункта, в котором расположено

новое место работы)

Виды транспортных средств, которые были использованы для переезда:

(указываются виды транспортных средств, которыми совершен проезд по маршруту

следования (воздушный, железнодорожный, водный (речной, морской), автомобильный

транспорт общего пользования, личный транспорт), а также виды транспорта, которыми

совершена перевозка имущества (железнодорожный, водный (морской, речной),

автомобильный транспорт)

Сведения о членах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Число, месяц, год рождения	Степень родства
1	2	3	4
1.			
2.			
...			

Адрес электронной почты для направления информации и уведомлений, связанных с рассмотрением настоящего заявления, в случаях, предусмотренных Положением: _____

Возврат представленных мною документов в случаях, предусмотренных Положением, прошу (выбрать нужное):

☐ вручить нарочным;

☐ направить посредством заказного почтового отправления с описью вложения по адресу: _____

(указать почтовый адрес)

Решение, принятое по результатам рассмотрения настоящего заявления, прошу (выбрать нужное):

☐ вручить нарочным;

☐ направить по электронной почте;

☐ направить посредством заказного почтового отправления с описью

Продолжение приложения
к Положению о порядке и размерах
возмещения расходов при переезде на работу в
другую местность работникам государственных
органов Хабаровского края, государственных
учреждений Хабаровского края, Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

вложения по адресу: _____
(указать почтовый адрес)

К настоящему заявлению прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- ... _____.

Обязуюсь вернуть средства, выплаченные мне в связи с переездом, в
порядке и сроки, предусмотренные пунктом 9 Положения.

(число, месяц, год)

(подпись)

(инициалы, фамилия)
