В Администрацию города Заречного Пензенской области

(орган местного самоуправления)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в список молодых семей - участников мероприятия по

обеспечению жильем молодых семей ведомственной целевой программы "Оказание

государственной поддержки гражданам в обеспечении жильем и оплате

жилищно-коммунальных услуг" государственной [программы](consultantplus://offline/ref=92D726B82C0C0A04FD4E81CF926163F8888EC4CCF7C3DC3F8052D307AAB070272FCB34A8C495DEC2321C7C15C05888198219824F0ED3EA4AR3J2G) Российской Федерации

"Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан

Российской Федерации", изъявивших желание получить социальную выплату в

\_\_2022\_\_ году, молодую семью в составе:

супруг

\_\_\_\_\_\_\_***Иванов Иван Иванович, 02.02.1991 г.р.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

паспорт: серия \_\_\_***56 12***\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_***444444***\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_***ОУФМС России по Пензенской области в гор.Заречном***\_ "***02***" ***02****\_\_\_\_* 20 ***18*** г.,

проживает по адресу: \_\_***г.Заречный, ул. Зеленая, д.6, кв.4****\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

супруга

\_\_\_\_\_\_\_\_***Иванова Ирина Сергеевна, 03.03.1992 г.р.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

паспорт: серия \_\_\_\_***56 12***\_\_ N \_\_***555555*** *\_\_\_\_\_\_*, выданный \_\_***ОУФМС России по***\_\_\_

\_***Пензенской области в гор.Заречном***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_***14***" \_\_***04***\_\_\_ 20 ***15*** г.,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_ ***г.Заречный, ул. Зеленая, д.6, кв.4****\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дети:

\_\_\_\_\_\_\_\_***Иванова Светлана Ивановна, 01.01.2016 г.р.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении (~~паспорт для ребенка, достигшего 14 лет~~)

(ненужное вычеркнуть)

паспорт: серия \_\_\_\_***I-ИЗ***\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_***111111***\_\_\_\_, выданный \_***Отдел ЗАГС***\_\_\_\_\_\_\_

***Администрации г.Заречного Пенз. обл РФ***\_\_\_\_\_\_ "***12***" \_\_\_\_***01***\_\_\_\_\_\_ 20\_***16*** г.,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***г.Заречный, ул. Зеленая, д.6, кв.4****\_\_*\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Иванова Ирина Ивановна, 01.01.2018***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении (~~паспорт для ребенка, достигшего 14 лет~~)

(ненужное вычеркнуть)

паспорт: серия \_\_\_\_***II-ИЗ***\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_***222222***\_\_\_\_\_\_, выданный ***Отдел ЗАГС***

***Администрации г.Заречного Пенз. обл РФ***\_\_\_\_\_\_ "***12***" \_\_\_\_***01***\_\_\_\_\_\_ 20\_***18*** г.,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С условиями участия в мероприятии по обеспечению жильем молодых семей

ведомственной целевой программы "Оказание государственной поддержки

гражданам в обеспечении жильем и оплате жилищно-коммунальных услуг"

государственной [программы](consultantplus://offline/ref=92D726B82C0C0A04FD4E81CF926163F8888EC4CCF7C3DC3F8052D307AAB070272FCB34A8C495DEC2321C7C15C05888198219824F0ED3EA4AR3J2G) Российской Федерации "Обеспечение доступным и

комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации"

ознакомлен (ознакомлены) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять:

1) \_\_\_ ***Иванов Иван Иванович*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_***Иванов***\_\_\_\_\_\_ \_\_***10.02.2021***

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (подпись) (дата)

совершеннолетнего члена семьи)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (подпись) (дата)

совершеннолетнего члена семьи)

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (подпись) (дата)

совершеннолетнего члена семьи)

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

(линия отрыва)

Расписка

Заявление принято

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

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

(должность лица, (подпись, дата) (расшифровка подписи)

принявшего заявление)