

Приложение 1
к Порядку предоставления социальной
выплаты на приобретение жилого
помещения гражданам, лишившимся
жилого помещения в результате
чрезвычайной ситуации муниципального
характера, произошедшей на территории
муниципального образования
город-курорт Анапа 13 августа 2021 г.

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе муниципального
образования город-курорт Анапа
Швец В.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о включении в список граждан, лишившихся жилого помещения
в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера,
произошедшей на территории муниципального образования
город-курорт Анапа 13 августа 2021 г., имеющих право
на получение социальной выплаты на приобретение
жилого помещения**

Прошу включить меня, _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения _____

место рождения _____

(страна, республика, край (область), город, район, населенный пункт)

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа)

серия, номер, выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ)

« ____ » _____ г.

зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу:

(полный адрес регистрации по месту жительства)

(проживающий по адресу)

и членов семьи, имеющих право на получение мер социальной поддержки по обеспечению жильем совместно со мной (указываются сведения о членах семьи):

1. _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении):

серия _____ № _____,
выдан « ____ » _____ г. _____

проживает по адресу _____

родственные отношения _____

2. _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении):

серия _____ № _____,
выдан « ____ » _____ г. _____

проживает по адресу _____

родственные отношения _____

3. _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении):

серия _____ № _____,
выдан « ____ » _____ г. _____

проживает по адресу _____

родственные отношения _____

в список граждан, лишившихся жилого помещения в результате чрезвычайной ситуации муниципального характера, произошедшей на территории муниципального образования город-курорт Анапа 13 августа 2021 г., имеющих право на получение социальной выплаты на приобретение жилого помещения в денежной форме – в виде социальной выплаты на приобретение жилого помещения.

Я и вышеуказанные совершеннолетние члены моей семьи даем согласие на обработку персональных данных и на получение органом местного самоуправления любых данных, необходимых для проверки представленных мною сведений и восполнения отсутствующей информации, от соответствующих федеральных, краевых органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности.

Контактная информация:

адрес: _____

тел.: _____

Приложение (указывается перечень документов, приложенных к заявлению):

- 1.
- 2.
- 3.

Подтверждаем, что я и члены моей семьи ознакомлены с порядком и условиями получения социальной выплаты и обязуемся их выполнять.

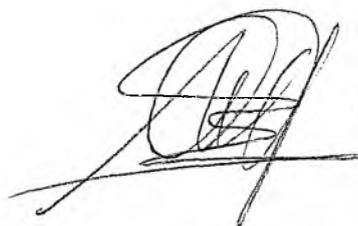
_____ (фамилия, имя, отчество заявителя) _____ (подпись) _____ (дата)

Совершеннолетние члены семьи с заявлением согласны (заполняется членами семьи):

1. _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)
2. _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)
3. _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

« _____ » _____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи

Начальник управления гражданской обороны и защиты населения администрации муниципального образования город-курорт Анапа



С.С. Семерков