

В администрацию города Владимира

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня, \_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт: \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г., в список получателей жилищной субсидии

Состав семьи:

супруга (супруг) \_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт: \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г., проживает по адресу \_\_\_\_\_

дети:

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.,

проживает по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.,

проживает по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.,

проживает по адресу \_\_\_\_\_

Кроме того, со мной проживают иные члены семьи:

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., дата рождения)

С условиями получения жилищной субсидии ознакомлен(ы) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять.

Согласен(на) на исключение меня из очереди нуждающихся в жилых помещениях после приобретения жилого помещения с использованием средств субсидии, предоставляемой на основании свидетельства.

- |    |  |           |        |
|----|--|-----------|--------|
| 1) | _____                                  | _____     | _____  |
|    | (ф.и.о. совершеннолетнего члена семьи) | (подпись) | (дата) |
| 2) | _____                                  | _____     | _____  |
|    | (ф.и.о. совершеннолетнего члена семьи) | (подпись) | (дата) |
| 3) | _____                                  | _____     | _____  |
|    | (ф.и.о. совершеннолетнего члена семьи) | (подпись) | (дата) |
| 4) | _____                                  | _____     | _____  |
|    | (ф.и.о. совершеннолетнего члена семьи) | (подпись) | (дата) |

К заявлению прилагаются следующие документы:

- |     |   |       |
|-----|---|-------|
| 1)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 2)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 3)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 4)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 5)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 6)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 7)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 8)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 9)  | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 10) | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 11) | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 12) | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 13) | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 14) | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |
| 15) | _____   | _____ |
|     | (наименование и номер документа, кем и когда выдан) |       |

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)