Приложение №1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| (руководителю органа местного самоуправления | | | |
|  | | | |
| муниципального образования Московской области) | | | |
| от гражданина(ки) |  | | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | |
|  | | | , |
| проживающего(ей) по адресу | |  | |
|  | | (почтовый адрес) | |
|  | | | |
|  | | | |

**Заявление**

**о включении в состав участников подпрограммы “Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством” федеральной целевой программы “Жилище” на 2015-2020 годы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу включить меня, |  | , |

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | , выданный |  | | | | | | | |
|  | | | | “ |  | ” |  |  |  | г., |

в состав участников подпрограммы “Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством” федеральной целевой программы “Жилище” на 2015-2020 годы (далее - Подпрограмма).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В соответствии с |  | отношусь к |

(наименование нормативного акта)

|  |  |
| --- | --- |
| категории |  |

(наименование категории граждан, имеющих право на получение социальной выплаты за счет средств

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , | признан нуждающимся |

федерального бюджета для приобретения жилого помещения)

в жилом помещении (имеющим право на получение социальной выплаты) и состою в очереди

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | “ |  | ” |  |  |  | г. в |  |

(место постановки на учет)

|  |  |
| --- | --- |
| Учетное дело № |  |

В настоящее время я и члены моей семьи жилых помещений для постоянного проживания на

|  |  |
| --- | --- |
| территории Российской Федерации | не имеем (имеем) |

(ненужное зачеркнуть)

Состав семьи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Супруга (супруг) |  | , |

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | | | , выданный |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | “ |  | ” |  |  |  | г., | |
| проживает по адресу | | |  | | | | | | | | | | ; |
| дети: | |  | | | | | | | | | | | , |

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт (свидетельство о рождении) | |  | | , выданный | | |  | | | | |
|  | | | “ |  | ” |  | |  |  | г., | |
| проживает по адресу |  | | | | | | | | | | ; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт (свидетельство о рождении) | |  | | , выданный | | |  | | | |
|  | | | “ |  | ” |  | |  |  | г., |
| проживает по адресу |  | | | | | | | | | |

Кроме того, со мной проживают иные члены семьи:

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | , выданный |  | | | | | | | |
|  | | | | “ |  | ” |  |  |  | г. |

С условиями участия в Подпрограмме, в том числе в части безвозмездной передачи жилого помещения, находящегося в моей собственности или в общей собственности членов моей семьи, в государственную или муниципальную собственность, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

К заявлению мною прилагаются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ; |

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | | |  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | | | | (подпись заявителя) | | | | (дата) |
| Заявление принято | “ |  | ” |  | | 20 |  | | г. | Указанные в заявлении документы проверены. | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| (должность лица, принявшего заявление) | | | | | (подпись, дата) | | | | | | (расшифровка подписи) | |