

Комитет по социальной политике администрации
городского округа «Город Калининград»,

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, кем, когда выдан)

Адрес проживания: _____

Заявление

Я (Мы) _____

ранее право на улучшение жилищных условий с использованием социальной выплаты или иной формы государственной поддержки за счет средств федерального, областного или местного бюджетов, за исключением средств (части средств) материнского (семейного) капитала, а также мер государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам, предусмотренных Федеральным законом «О мерах государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам (займам) и о внесении изменений в статью 13.2 Федерального закона «Об актах гражданского состояния», использовал(ли) / не использовал(ли).

Принимал(а) / принимали / принимаю(ем) участие в следующих программах (подпрограммах, мероприятиях) по оказанию государственной поддержки с участием средств федерального, областного или местного бюджетов: _____

1) _____ ;
(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

2) _____ .
(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)