Главе Таймырского Долгано- Ненецкого муниципального района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования)

Е.В. Вершинину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Заявление на выдачу свидетельства о предоставлении

социальной выплаты на приобретение жилья на территории

Красноярского края

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - заявитель,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и наименование выдавшего органа,

место жительства, адрес электронной почты, номер телефона)

в соответствии со [статьей 8](consultantplus://offline/ref=414058B80F767D58480E0553824573D2734D70D86DF2F95B213F8FCA16EA0218942D97574DF3875B7C1A50694502ADDF89C6385F588568DDO9tAF) Закона Красноярского края от 21.12.2010

N 11-5580 "О социальной поддержке граждан, выезжающих из районов Крайнего

Севера и приравненных к ним местностей Красноярского края в другие районы

Красноярского края" (далее - Закон N 11-5580) прошу выдать мне

свидетельство о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилья на

территории Красноярского края в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году (далее - свидетельство.

2. Со мной проживают члены моей семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(фамилия,имя,отчество,дата рождения)

3. В настоящее время я и (или) члены моей семьи за пределами районов

Крайнего Севера и приравненных к ним местностей Красноярского края права

собственности на жилые помещения, права владения и пользования жилыми

помещениями по договору социального найма (отметить ниже):

┌─┐

│ │ не имеем;

└─┘

┌─┐

│ │ имеем.

└─┘

4. Сведения о наличии в районах Крайнего Севера и приравненных к ним

местностях Красноярского края принадлежащих заявителю и членам его семьи на

праве собственности жилых помещений (долей в праве общей собственности на

жилые помещения), жилых помещений, занимаемых заявителем и членами его

семьи по договору социального найма:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество заявителя (члена его семьи) | Родственные отношения лица, имеющего жилое помещение, с заявителем | Почтовый адрес жилого помещения | Общая площадь жилого помещения (кв. м) | Правовое основание приобретения права собственности (права пользования) жилым помещением (наименование и реквизиты договора) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

5. Безвозмездную помощь ранее я лично или в составе своей семьи за счет

средств бюджетов разных уровней либо за счет средств организаций в связи с

переселением из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей

(отметить ниже):

┌─┐

│ │ не получал;

└─┘

┌─┐

│ │ получал

└─┘

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

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

(дата, наименование органа (организации), осуществившего выдачу безвозмездной

помощи, сумма безвозмездной помощи)

6. Я и (или) члены моей семьи в течение пяти лет, предшествующих

принятию решения о выдаче свидетельства принадлежащих нам на праве

собственности жилых помещений (долей в праве общей собственности на жилые

помещения), за исключением отчуждения жилых помещений (долей в праве общей

собственности на жилые помещения) в собственность поселений и городских

округов, расположенных в районах отселения по месту нахождения указанного

недвижимого имущества, по договорам дарения (отметить ниже:

┌─┐

│ │ не отчуждали;

└─┘

┌─┐

│ │отчуждали. Сведения об отчуждении:

└─┘

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество лица, осуществившего отчуждение жилого помещения | Родственные отношения лица, осуществившего отчуждение жилого помещения, с заявителем | Почтовый адрес местонахождения жилого помещения | Общая площадь жилого помещения, кв. м | Правовое основание отчуждения жилого помещения (наименование и реквизиты договора) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

7. Я ознакомлен (а) с указанными в [статьях 3](consultantplus://offline/ref=414058B80F767D58480E0553824573D2734D70D86DF2F95B213F8FCA16EA0218942D97574DF3875E74110439045CF48ECF8D3559449968D9850A023CO2tEF) и [9](consultantplus://offline/ref=414058B80F767D58480E0553824573D2734D70D86DF2F95B213F8FCA16EA0218942D97574DF38758751A50694502ADDF89C6385F588568DDO9tAF) Закона N 11-5580

условиями предоставления социальной выплаты на приобретение жилья на

территории Красноярского края и порядком ее расчета.

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

(подпись заявителя)

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

(подпись, расшифровка подписи члена семьи заявителя)

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

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

Лицо, принявшее заявление

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

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи)

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

Подпись претендующего на получение социальной выплаты члена семьи заявителя в возрасте старше четырнадцати лет. В случае подписания заявления несовершеннолетним от четырнадцати до восемнадцати лет должно быть письменное согласие его законных представителей на совершение им указанной сделки. От имени недееспособного гражданина заявление подписывает его законный представитель.