О П И С Ь

**документов учетного дела семьи**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. Заявителя |  |

|  |  |
| --- | --- |
| № учетного дела | **1650**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес проживания: | **г. Набережные Челны, ул. Наб. Тукая, д.9/100, кв.12** |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон заявителя:  | 46-73-29, 70-53-11 |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** | **Содержание информации** |
| 1. | Заявление на имя Руководителя Исполнительного комитета г. Наб. Челны | 2 |  |
| 2 | Анкета заявителя | 7 |  |
| 4 | Копия ордера | 1 | г. Набережные Челны,ул. Наб. Тукая, д.9/100, кв.12 |
| 5 | Копия технического паспортаг. Набережные Челны, ул. Наб. Тукая, д.9/100, кв.12 | 5 | Sобщ. = 74.1 кв.м |
| 6 | Справка с места жительства Финансово-лицевой счетг. Набережные Челны,ул. Наб. Тукая, д.9/100, кв.12 | 1 | Sобщ. = 74.1 кв.м.Состав семьи 8 человек |
| 7 | Выписка из домовой книгиг. Набережные Челны,ул. Наб. Тукая, д.9/100, кв.12 | 1 | Состав семьи 8 человек |
| 8 | Справка БТИ | 1 | Запись о праве собственности отсутствует |
| 9 | Копия паспорта заявителя | 5 | Магадиева Мария Николаевна |
| 10 | Копия военного билета | 10 |  |
| 11 | Копия трудовой книжки | 10 |  |
| 12 | Справка с места работы | 1 |  |
| 13 | Справка о доходах 2-НДФЛ | 2 |  |
| 14 | Копия страхового свидетельства | 1 |  |
| 15 | Копия ИНН | 1 |  |
| 16 | Копия договора на передачу жилого помещения в собственность граждан | 1 | г. Набережные Челны,б-р Тинчурина, д.11, кв.10 |
| 17 | Копия ордера | 1 | г. Набережные Челны,б-р Тинчурина, д.11, кв.10 |
| 18 | Выкопировка г. Набережные Челны,б-р Тинчурина, д.11, кв.10 | 3 | Sобщ. = 57.3 кв.м |
| 19 | Справка с места жительства Финансово-лицевой счетг. Набережные Челны,б-р Тинчурина, д.11, кв.10 | 1 | Sобщ. = 57.3 кв.м.Состав семьи 4 человека |
| 20 | Выписка из домовой книгиг. Набережные Челны,б-р Тинчурина, д.11, кв.10 | 1 | Состав семьи 4 человека |
| 21 | Копия паспорта супруга | 5 | Магадиев Рамиль Альфатович |
| 22 | Копия военного билета | 20 |  |
| 23 | Копия трудовой книжки | 20 |  |
| 24 | Справка с места работы | 1 |  |
| 25 | Справка о доходах 2-НДФЛ | 2 |  |
| 26 | Копия страхового свидетельства | 1 |  |
| 27 | Копия ИНН | 1 |  |
| 28 | Копия свидетельства о заключении брака | 1 |  |

### Приложение № 2

 **Руководителю Исполнительного комитета г. Набережные Челны**

#

 от гр. \_\_\_\_ **АНУЧИНОЙ МАРИНЫ МИХАЙЛОВНЫ**\_\_

 (ФИО полностью)

 \_проживающей в городе Набережные Челны,

 (проживающ. в городе, поселке, селе по адресу:

 423800. по адресу:\_ ул.40 лет победы, д.27, кв.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 почтовый индекс, полный адрес, контактный телефон)

 \_ по адресу:\_ ул.40 лет победы, д.27, кв.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (зарегистрир. по адресу: почтовый индекс, полный адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с \_\_\_\_\_\_\_13.05.2000г.\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

**З А Я В Л Е Н И Е**

В связи обеспеченностью жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на учет по социальной ипотеке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать причины нуждаемости в улучшении жилищных условий)

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

 (обеспеченность жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на учет по социальной ипотеке,

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

 проживание в жилом помещении, не отвечающем санитарным и техническим требованиям)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_трехкомнатная квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать тип занимаемого объекта жилых прав: изолированная, коммунальная, кол-во комнат)

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

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

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

Анкета к Заявлению по установленной форме, содержащая сведения, необходимые для принятия моей семьи на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке, прилагается.

 Прошу Вас принять меня с семьей в составе 2\_\_\_человек на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку жилищными органами Исполнительного комитета сведений, указанных в Заявлении и в Анкете, на запрос ими, а также Государственным жилищным фондом при Президенте Республики Татарстан документов, необходимых для рассмотрения вопроса о принятии на учет.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет, мы будем обязаны, при изменении указанных в Заявлении сведений, в месячный срок информировать о них органы местного самоуправления в письменной форме по месту учета.

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в Заявлении, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке.

 Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **АНУЧИНА МАРИНА МИХАЙЛОВНА** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью, подпись)

действующая за себя и за несовершеннолетнего члена семьи Анучина Олега Семеновича

Дееспособные

члены семьи: 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подписи Заявителя и всех дееспособных членов семьи)

 "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г

 (Дата прописью)

 **Руководителю** МА ДОУ «Детский сад № 64 « Ландыш» ФИО

#

 от гр. \_\_\_\_ **АНУЧИНОЙ МАРИНЫ МИХАЙЛОВНЫ**\_\_

 (ФИО полностью)

 \_проживающей в городе Набережные Челны,

 (проживающ. в городе, поселке, селе по адресу:

 423800. по адресу:\_ ул.40 лет победы, д.27, кв.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 почтовый индекс, полный адрес, контактный телефон)

 \_ по адресу:\_ ул.40 лет победы, д.27, кв.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (зарегистрир. по адресу: почтовый индекс, полный адрес)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с \_\_\_\_\_\_\_13.05.2000г.\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

**З А Я В Л Е Н И Е**

В связи обеспеченностью жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на учет по социальной ипотеке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать причины нуждаемости в улучшении жилищных условий)

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

 (обеспеченность жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на учет по социальной ипотеке,

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

 проживание в жилом помещении, не отвечающем санитарным и техническим требованиям)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_трехкомнатная квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать тип занимаемого объекта жилых прав: изолированная, коммунальная, кол-во комнат)

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

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

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

Анкета к Заявлению по установленной форме, содержащая сведения, необходимые для принятия моей семьи на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке, прилагается.

 Прошу Вас принять меня с семьей в составе 2\_\_\_человек на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку жилищными органами Исполнительного комитета сведений, указанных в Заявлении и в Анкете, на запрос ими, а также Государственным жилищным фондом при Президенте Республики Татарстан документов, необходимых для рассмотрения вопроса о принятии на учет.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет, мы будем обязаны, при изменении указанных в Заявлении сведений, в месячный срок информировать о них органы местного самоуправления в письменной форме по месту учета.

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в Заявлении, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке.

 Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **АНУЧИНА МАРИНА МИХАЙЛОВНА** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью, подпись)

действующая за себя и за несовершеннолетнего члена семьи Анучина Олега Семеновича

Дееспособные

члены семьи: 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подписи Заявителя и всех дееспособных членов семьи)

 "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г

 (Дата прописью)

### Приложение №3

**А Н К Е Т А З А Я В И Т Е Л Я**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ФИО Заявителя | **АНУЧИНА МАРИНА МИХАЙЛОВНА**  |

(полностью)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Проживаю по адресу | **РТ, ГОРОДА НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ,** | **1** | **6** | **5** | **0** |

 (район, улица, дом, квартира, комната) (код 26 раздела)

|  |  |
| --- | --- |
| УЛ. 40 ЛЕТ ПОБЕДЫ,  | Д.27, КВ. 5 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дом. тел.:**  | **55-55-55,** | **раб. тел:** | **72-53-05, сот.тел.:** |

 (указать контактный телефон: домашний, служебный)

# 3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия | **9209** | номер | **200876** | кем и когда выдан | ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОВД  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ГОРОДА НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ**  | **РТ 12.08.2000 ГОДА** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Дата рождения | **30 ИЮЛЯ 1968**  | **1** | **9** | **6** | **8** |

 (число, месяц, год) (код 7 раздела)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Место рождения | **СЕЛО ЛЕКАРЕВО ЕЛАБУЖСКОГО РАЙОНА ТАССР** | **1** | **6** | **4** | **6** |

 (код города,района)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Идентификационный номер налогоплательщика  | **1** | **6** | **5** | **0** | **0** | **9** | **1** | **9** | **6** | **8** | **9** | **4** |
|  **(ИНН)** | (код 9 раздела - указать все двенадцать знаков) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Занятость: | РАБОТАЕТ | **1** |

 (если Заявитель не работает, указать причину не занятости) (код 10 раздела)

|  |
| --- |
| МА ДОУ «Детский сад № 64» Ландыш |

 (указать полное наименование организации, предприятия, отдела, места учебы)

|  |
| --- |
|  **МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. ИНН предприятия |  | **1** | **6** | **5** | **0** | **0** | **5** | **1** | **4** | **4** | **5** |

 **(код 12 раздела)**

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

(если Заявитель не работает, то в значение ИНН проставляются нули, т.е. ИНН для не работающего – 0 000 000 000 )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. Стаж по последнему месту работы составляет: | **8 ЛЕТ**  | **0** | **8** |

 (Указать кол-во лет)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11.Общий стаж работы составляет: | **22 ГОДА**  | **2** | **2** |

 (Указать кол-во лет)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12. Общий стаж работы в бюджетной сфере: | **10 лет 6 месяцев** | **1** | **1** |

 (Указать кол-во лет)

13. Я и члены моей семьи занимаем жилую площадь:двухкомнатную квартиру по адресу: пр.Чулман, д.45, кв.1, на основании: договора купли-продажи от 15.07.2007г. №45677 **(какую, где, указать основания)**

|  |  |
| --- | --- |
| **заявитель, сын** | **2** |

 (указать кто конкретно) (код 22 раздела)

|  |  |
| --- | --- |
| 14. По договору найма | **ЗАЯВИТЕЛЬ, СЫН** |

 (указать кто конкретно)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО заявителя и членов семьи | Родств.отношения | Дата прописки | Наличие отдельного ФЛС (финансово-лицевого счета) | Площадь (общая/жилая) |
| 1 | **АНУЧИНА** **МАРИНА****МИХАЙЛОВНА**  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** | **23.03.1997** | **нет** | **19,5/12** |
| 2 | **АНУЧИН** **ОЛЕГ** **СЕМЕНОВИЧ** | **СЫН**  | **20.04.2000** | **нет** | **19/5/12** |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 15. На праве собственности:  |  |

 (указать кто конкретно)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО(полностью) | Родственные отношения | Адрес | Объект жилищных прав (КОД)21 | Площадь (общая/ жилая) | Дата регистрации по свидетельству о собственности |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

16. Гражданско-правовые сделки с жилыми помещениями, приведшие к ухудшению жилищных условий, в последние 5 лет Заявителем и членами его семьи проводились по причине:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**не проводились**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать какие)

 17. Совокупный уровень обеспеченности общей площади на одного члена в семье:

|  |  |
| --- | --- |
| **12,2 кв.м** | **2** |

 (указать сколько кв.м. приходится на 1 члена в семье) (код 17 раздела)

|  |  |
| --- | --- |
| 18.Тип занимаемой квартиры: | **Двухкомнатная квартира**  |

 (Указать тип квартиры: кол-во комнат)

|  |  |
| --- | --- |
| БЛАГОУСТРОЕННАЯ | **1** |

 (Указать стандарт благоустройства) (код 25 раздела)

|  |  |
| --- | --- |
| 19. Использование кредитных средств банков и других организаций на любые | **2** |
| взносы (приобретение квартиры, техники, плата за учебу и т.д.) (да –1, нет-2) |  |

20. Сумма ежемесячных платежей \_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Указать конкретную сумму платежей)

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

21. Окончание срока платежей **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| 22. Ежемесячный совокупный доход в семье на 1 человека на  |  |
| основании заполненной декларации, составляет: | **12560 РУБЛЕЙ** | **4** |

 (код 24 раздела)

(Форма декларации, заверенная налоговой инспекцией, прилагается к перечню документов, необходимых для рассмотрения вопроса о принятии граждан на учет).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 23. Возможность внесения первоначального взноса (паенакопления)  |  | **2** |

 (код 35 раздела)

|  |
| --- |
| **ВОЗМОЖНОСТЬ ВНЕСЕНИЯ ПЕРВОНОЧАЛЬНОГО ВЗНОСА 10 %** |

 ( если возможность есть, указать сколько %: 10%, 20%, 30%, более 30%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24. Категория льгот: | **НЕ ИМЕЕМ** | **0** |

 (имеем / не имеем (подчеркнуть) (Код 38 раздела)

|  |
| --- |
|  |

(указать основание льготы, вид льготы:

|  |
| --- |
|  |

 аварийщики, Чернобыльцы, многодетные, уч.ВОВ, по состоянию здоровья, ветхое жилье, прочие )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25. Категория квот граждан по сфере занятости: |  | **1** |

 (указать, к какой категории граждан относится Заявитель: ( код 13 раздела)

|  |
| --- |
|  **РАБОТНИК БЮДЖЕТНОЙ сферы**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 26. Требуемый вид жилья (желаемый): |  |  |
| **ДВУХКОМНАТНАЯ КВАРТИРА**  | **2-С** |

 (код 37 раздела)

 В случае согласия семьи на приобретение жилой площади менее нормы предоставления жилого помещения, семья вправе встать на учет по социальной ипотеке по истечении 5 (пяти) лет со дня подписания акта передачи квартиры.

 **Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении-Анкете,**

**являются верными и точными на нижеуказанную дату.**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: | **АНУЧИНА МАРИНА МИХАЙЛОВНА** |

 (ФИО полностью, подпись)

 действующая за себя и за несовершеннолетнего члена семьи Анучина Олега Семеновича

|  |  |
| --- | --- |
| Дееспособныечлены семьи: | 1**.**  |
|  | 2.  |
|  | 3.  |
|  | 4. |
|  | 5. |
|  | 6. |

 (подписи Заявителя и всех дееспособных членов семьи)

 **« »\_ \_ 20\_\_ г.**

(дата прописью)

**8. Состав семьи \_\_\_\_\_\_\_ человек**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****пп** | **Ф.И.О. полностью** | **Родственные отношения** | **Дата рождения** | **Удостоверение личности (серия, номер)** | **ИНН физ.лица** | **Место работы, учебы** | **Стаж работы \*** | **ИНН предприятия** |
| 1 | ФИО | 01 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - стаж работы указывается следующим образом, например: 20/01/14, где 20 – общий стаж работы, 01 – стаж работы по последнему месту работы,

 14 – общий стаж в бюджетной сфере;

 - стаж работы у детей указывается следующим образом : 00/00/00.