Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

СТАВРОПОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДУМА

РЕШЕНИЕ

от 25 июня 2008 г. N 124

О МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОДИНОКИХ И ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИХ

УЧАСТНИКОВ И ИНВАЛИДОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ,

ТРУЖЕНИКОВ ТЫЛА, ВДОВ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) УЧАСТНИКОВ ВЕЛИКОЙ

ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. решений Ставропольской городской Думы  от 27.12.2011 [N 156](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FADA9B91FF112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A431A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL), от 30.05.2012 [N 222](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FAD09C96F9112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A431A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL), от 28.04.2014 [N 500](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938F9DA9895FB112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A431A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL),  от 26.09.2018 [N 271](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDB9B95F2127F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46146504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL), от 29.05.2019 [N 352](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDC9B95F91D7F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46146504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL)) |

В соответствии с Бюджетным [кодексом](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572DC0CEEAE57904C803CFBD097C4A64E79C9F1A109096C2E4FF71F194A932AD33E131C6D51DDCB4BB6535DE3WAC1L) Российской Федерации, Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572DC0CEEAE57904A8535FDDF97C4A64E79C9F1A109096C2E4FF71C11439D7D892E17553B5DC0CA54A85043E3A14CW4C0L) от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Ставропольская городская Дума решила:

(в ред. [решения](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FADA9B91FF112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A401A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL) Ставропольской городской Думы от 27.12.2011 N 156)

1. Установить меры социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны, зарегистрированным на территории города Ставрополя, в виде назначения и выплаты единовременного пособия на ремонт жилых помещений, находящихся в их собственности, в размере 50000 рублей.

(п. 1 в ред. [решения](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938F9DA9895FB112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A401A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL) Ставропольской городской Думы от 28.04.2014 N 500)

2. Утвердить [Порядок](#P41) предоставления мер социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны на ремонт помещений, находящихся в их собственности, согласно приложению.

(в ред. [решения](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938F9DA9895FB112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A4E1A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL) Ставропольской городской Думы от 28.04.2014 N 500)

3. Признать утратившим силу [решение](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDE9A95FD112294A6A8035E2B6116A758454E9B7F9C7A470F6C50C1WCCBL) Ставропольской городской Думы от 27.02.2007 N 13 "Об утверждении Порядка предоставления финансовой поддержки на ремонт жилых помещений, находящихся в собственности у одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны, вдов погибших участников Великой Отечественной войны".

4. Настоящее решение опубликовать в газете "Вечерний Ставрополь".

5. Настоящее решение вступает в силу со дня опубликования в газете "Вечерний Ставрополь".

Председатель Ставропольской

городской Думы,

исполняющий полномочия

главы города Ставрополя

Е.Г.ЛУЦЕНКО

Приложение

к решению

Ставропольской городской Думы

от 25 июня 2008 г. N 124

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОДИНОКИМ И ОДИНОКО

ПРОЖИВАЮЩИМ УЧАСТНИКАМ И ИНВАЛИДАМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ

ВОЙНЫ, ТРУЖЕНИКАМ ТЫЛА, ВДОВАМ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) УЧАСТНИКОВ

ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ НА РЕМОНТ ПОМЕЩЕНИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ

В ИХ СОБСТВЕННОСТИ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. решений Ставропольской городской Думы  от 28.04.2014 [N 500](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938F9DA9895FB112294A6A8035E2B6116B5581D42987E827A4F1A3A01879E47AB5043E1A05042118AWECFL), от 26.09.2018 [N 271](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDB9B95F2127F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46146504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL), от 29.05.2019 [N 352](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDC9B95F91D7F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46146504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL)) |

1. Настоящий Порядок предоставления мер социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны на ремонт помещений, находящихся в их собственности (далее - Порядок), устанавливает правила назначения и выплаты единовременного пособия одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны.

2. Право на получение единовременного пособия имеют одинокие и одиноко проживающие участники и инвалиды Великой Отечественной войны, труженики тыла, вдовы погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны, являющиеся собственниками жилых помещений и зарегистрированные по месту жительства в городе Ставрополе.

3. Размер единовременного пособия составляет 50000 рублей.

Предоставление дополнительных мер социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны (далее - заявители) носит заявительный характер.

4. Финансирование расходов на выплату единовременного пособия осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.

5. Для назначения единовременного пособия заявителю необходимо представить в отраслевой (функциональный) орган администрации города Ставрополя в области социальной защиты отдельных категорий граждан (далее - уполномоченный орган) следующие документы:

[заявление](#P105) о назначении единовременного пособия по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, подтверждающий принадлежность заявителя к категории граждан, указанной в [пункте 2](#P52) настоящего Порядка;

документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение;

абзац утратил силу. - [Решение](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDC9B95F91D7F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46176504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL) Ставропольской городской Думы от 29.05.2019 N 352;

реквизиты кредитной организации и лицевого счета или копию страницы сберегательной книжки заявителя, содержащей полные платежные реквизиты.

Указанные в настоящем пункте документы могут быть представлены представителем заявителя с одновременным представлением документов, подтверждающих его полномочия и удостоверяющих его личность.

В подтверждение получения документов заявителю или его представителю выдается расписка о принятии документов с указанием их перечня и даты получения.

6. Уполномоченным органом в десятидневный срок со дня представления заявления о назначении единовременного пособия и документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка, проводится проверка нуждаемости в назначении единовременного пособия путем обследования материально-бытовых условий проживания заявителя и составления соответствующего [акта](#P220) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (акт составляется в двух экземплярах, один из которых передается заявителю).

7. Уполномоченный орган осуществляет:

назначение единовременного пособия;

выплату единовременного пособия путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации;

формирование базы данных лиц, получивших единовременное пособие в соответствии с настоящим Порядком.

8. Решение о назначении единовременного пособия принимается уполномоченным органом в тридцатидневный срок со дня представления заявления о назначении единовременного пособия и документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка.

9. В назначении единовременного пособия отказывается в случае:

предоставления заявителю социальной выплаты на обеспечение жильем в порядке, установленном [Указом](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572DC0CEEAE579A4B8E32FDD3CACEAE1775CBF6AE560C6B3F4FF51D0E439960807A44W1C1L) Президента Российской Федерации от 07 мая 2008 года N 714 "Об обеспечении жильем ветеранов Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов";

отсутствия у заявителя права собственности на жилое помещение;

отсутствия у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе;

ранее назначенного заявителю единовременного пособия на ремонт жилья либо выполненных работ по ремонту жилого помещения за счет средств бюджета города Ставрополя и Ставропольского края;

непредставления документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка.

10. Решение об отказе в назначении единовременного пособия принимается уполномоченным органом в пятнадцатидневный срок со дня подачи заявления о назначении единовременного пособия.

Письменный отказ направляется уполномоченным органом заявителю в трехдневный срок со дня принятия решения с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

11. Представление недостоверных сведений и документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(п. 11 в ред. [решения](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDB9B95F2127F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46196504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL) Ставропольской городской Думы от 26.09.2018 N 271)

12. Сумма единовременного пособия, выплаченная заявителю вследствие его злоупотребления (представление документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения единовременного пособия), возмещается заявителем уполномоченному органу в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1

к Порядку предоставления мер социальной

поддержки одиноким и одиноко проживающим

участникам и инвалидам Великой Отечественной войны,

труженикам тыла, вдовам погибших (умерших)

участников Великой Отечественной войны на ремонт

помещений, находящихся в их собственности

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [решения](consultantplus://offline/ref=222FBDB3670E6C64D05572CA0F82F05D9445D938FFDC9B95F91D7F9EAEF10F5C2C6E49A25F544E997E827A46166504928F1FA5525CFFA14F5E1388EDW1CCL) Ставропольской городской Думы  от 29.05.2019 N 352) |

Форма

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа)

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ N от

о назначении единовременного пособия

на ремонт жилого помещения

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий(ая) в городе Ставрополе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес регистрации по месту жительства заявителя с указанием индекса)

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

(адрес фактического проживания заявителя с указанием индекса)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть) | дата рождения |  |
| серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

подтверждаю, что по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации по месту жительства заявителя)

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

проживаю один (одна).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Прошу назначить единовременное пособие на ремонт жилого помещения.

Для назначения единовременного пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с

заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право

назначения и выплаты единовременного пособия. Достоверность представленных

сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Прошу перечислить причитающееся мне единовременное пособие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(номер счета и название кредитной организации)

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной,

почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

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

(подпись заявителя или его представителя)

---------------------------------------------------------------------------

РАСПИСКА

о получении заявления о назначении единовременного

пособия на ремонт жилого помещения и прилагаемых

к нему документов

Заявление и прилагаемые к нему документы от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Перечень принятых документов |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

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

специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(фамилия, имя, отчество полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 2

к Порядку предоставления мер социальной

поддержки одиноким и одиноко проживающим

участникам и инвалидам Великой Отечественной войны,

труженикам тыла, вдовам погибших (умерших)

участников Великой Отечественной войны на ремонт

помещений, находящихся в их собственности

Форма

АКТ

обследования материально-бытовых условий

проживания заявителя

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория, N удостоверения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации заявителя с указанием индекса, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического места проживания заявителя с указанием индекса,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Характеристика жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Представители уполномоченного органа в составе 3 человек:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

составили настоящий акт о том, что при визуальном обследовании жилого

помещения установлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Подтверждение факта отсутствия проживания с заявителем других членов

семьи и иных лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда и кем оказывалась материальная помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Подписи представителей уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Копию акта получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_