Приложение N 10

к Порядку предоставления молодым семьям

социальных выплат на приобретение

(строительство) жилья и их использования

 ЗАЯВКА

 на перечисление средств областного бюджета для предоставления

 дополнительной социальной выплаты в размере 5% расчетной (средней)

 стоимости жилья в связи с рождением (усыновлением) ребенка

 в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ копеек

 (сумма цифрами и прописью)

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

 (наименование муниципального образования)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Данные о членах молодой семьи | Расчетная стоимость жилья |
| Количество членов семьи (чел.) | Ф.И.О. | Число, месяц, год рождения | Паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении | Свидетельство о браке | Стоимость 1 кв. метра (тыс. руб.) | Размер общей площади жилого помещения для семьи без учета рожденного (усыновленного) ребенка (кв. м) | Расчетная стоимость жилья (тыс. руб.) | Размер дополнительной социальной выплаты (тыс. руб.) |
| Серия, номер | Кем, когда выдан | Серия, номер | Кем, когда выдано |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 = 9 x 10 | 12 = 11 x 5% / 100% |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Реквизиты муниципального образования для перечисления дополнительной социальной выплаты:

Наименование получателя бюджетных средств:

Лицевой счет:

ИНН, КПП, ОКТМО:

Реквизиты УФК получателя бюджетных средств:

Банк получателя, р/с, БИК

Код классификации дохода:

Код администратора дохода:

 Глава администрации

 муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. (подпись, дата) (расшифровка подписи)