Приложение

к порядку внесения изменений

в список молодых семей - претендентов

на получение социальных выплат

в соответствующем году

ФОРМА

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

по внесению изменений в список молодых семей - претендентов

на получение социальной выплаты в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

по муниципальному образованию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования

Калининградской области - далее МО КО)

1. Предложения об исключении из списка молодых семей - претендентов на

получение социальных выплат:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Номер в списке молодых семей - претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_\_ году | Номер в списке молодых семей - участников подпрограммы, изъявивших желание получить социальную выплату в планируемом году (сформированный органом местного самоуправления МО КО до 01 сентября предшествующего года) | Сведения о членах молодой семьи - участника подпрограммы | | | | | | | Размер социальной выплаты, предоставляемой молодой семье, рублей | Основания (причины) исключения молодой семьи из списка молодых семей -претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_\_ году |
| Члены семьи (Ф.И.О.) | Родственные отношения (супруг, супруга, сын, дочь) | Число, месяц, год рождения | Данные паспорта гражданина Российской Федерации или свидетельства о рождении несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет | | Данные свидетельства о браке | |
| серия, номер | кем, когда выдан | серия, номер | кем, когда выдан |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | | | | | | |  | - |
| Из них за счет средств федерального бюджета, рублей | | | | | | | | | |  | - |
| Из них за счет средств областного бюджета, рублей | | | | | | | | | |  | - |
| Из них за счет средств местного бюджета, рублей | | | | | | | | | |  | - |

2. Предложения по дополнительно включенным в список молодых семей -

претендентов на получение социальных выплат:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Номер в списке молодых семей - участников подпрограммы, изъявивших желание получить социальную выплату в планируемом году (сформированный органом местного самоуправления МО КО до 01 сентября предшествующего года) | Сведения о членах молодой семьи - участника подпрограммы | | | | | | | Размер социальной выплаты, предоставляемой молодой семье, рублей | Основания (причины) включения молодой семьи в список молодых семей - претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_\_\_ году |
| Члены семьи (Ф.И.О.) | Родственные отношения (супруг, супруга, сын, дочь) | Число, месяц, год рождения | Данные паспорта гражданина Российской Федерации или свидетельства о рождении несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет | | Данные свидетельства о браке | |
| серия, номер | кем, когда выдан | серия, номер | кем, когда выдан |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  | 13 |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | | | | | |  | - |
| Из них за счет средств федерального бюджета, рублей | | | | | | | | |  | - |
| Из них за счет средств областного бюджета, рублей | | | | | | | | |  | - |
| Из них за счет средств местного бюджета, рублей | | | | | | | | |  | - |

Глава (глава администрации)

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

М.П. (наименование МО КО) (подпись) (расшифровка подписи)

Ф.И.О., телефон исполнителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_