Приложение 2

к Порядку

предоставления и расходования субсидий

бюджетам муниципальных образований Республики Крым

на предоставление молодым семьям социальных выплат

на приобретение жилого помещения или создание объекта

индивидуального жилищного строительства в рамках реализации

Государственной программы развития строительной отрасли

Республики Крым на 2015 - 2017 годы

СВОДНЫЙ СПИСОК

молодых семей - участников подпрограммы, изъявивших желание

получить социальную выплату в планируемом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году,

по Республике Крым

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п (молодые семьи) | Данные о членах молодой семьи | Дата включения в список участников подпрограммы | Орган местного самоуправления муниципального образования в Республике Крым, на основании решения которого молодая семья включена в список участников подпрограммы | Расчетная (средняя) стоимость жилья (при выдаче свидетельства) |
| количество членов семьи (чел.) | Ф.И.О., степень родства | паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет | число, месяц, год рождения | свидетельство о браке | стоимость 1 кв. м (руб.) | размер общей площади жилого помещения на семью (кв. м) | всего (гр. 11 x гр. 12) |
| серия, номер | кем, когда выдан | серия, номер | кем, когда выдано |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего по Республике Крым |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В том числе специалисты <\*> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 <\*> - специалисты - члены молодых семей, занятые перспективными

исследованиями и разработками в области создания наукоемкой и

высокотехнологичной продукции для нужд обороны и безопасности государства.

Министр строительства и архитектуры

Республики Крым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата) (расшифровка подписи)

Заместитель Председателя

Совета министров Республики Крым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата) (расшифровка подписи)

 М.П.

Исполнитель (Ф.И.О.), тел.