В Департамент образования
администрации города Южно-
Сахалинска

Заявление
о предоставлении государственной услуги «Предоставление лицам, указанным в пункте 1 статьи 8.1 Федерального закона «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность или для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой»

Я,____*Иванов Иван Иванович*_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)
дата рождения: __*17.08.2002*_____, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _*123-456-789-01*_____, паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность: ___*6420 № 155654, выдан 11.05.2020 УМВД России по Сахалинской области, код подразделения 650-002, г.Южно-Сахалинк Сахалинская область Россия*__,
(серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения, место рождения)
адрес места жительства: _*г.Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 312, кв. 15*_____
_____
_____,
(указывается полный адрес места жительства, подтвержденный регистрацией места жительства, в случае его отсутствия ставится прочерк)
адрес места пребывания: ____-_____
_____,
(заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства; указывается полный адрес места пребывания, в случае его отсутствия ставится прочерк)
адрес места фактического проживания: _____
_____,
(заполняется, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или местом пребывания)
номер телефона: ___*89140500000*_____,

являюсь лицом, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет;

состою списке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями.

Сведения о членах семьи (Ф.И.О., дата рождения):
_____

1. Иванова Анна Петровна, 30.02.2005

Прошу предоставить единовременную социальную выплату в целях:

☐ приобретения мною жилого помещения в собственность;

☐ для полного погашения кредита (займа) по договору, обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой.

О результатах рассмотрения заявления прошу проинформировать меня одним из следующих способов:

☐ заказным почтовым отправлением по адресу: *г.Южно-Сахалинск ул. Ленина, д. 312, кв. 15*;

☐ в электронной форме в личный кабинет на Едином портале.

(подпись, дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

☐ копия паспорта гражданина Российской Федерации;

☐ копии документов, удостоверяющих личность членов семьи;

☐ справка из наркологического диспансера;

☐ справка из психоневрологического диспансера;

☐ выписка из федерального регистра лиц, имеющих право на дополнительные меры государственной поддержки, о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал (в случае принятия заявителем решения об использовании средств материнского (семейного) капитала на приобретение жилого помещения);

☐ документы, подтверждающие участие заявителя в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений.

(подпись, дата)