Приложение N 1

к Правилам

предоставления молодым семьям

социальных выплат на приобретение

(строительство) жилья и

их использования

Свидетельство

о праве на получение социальной выплаты на приобретение

(строительство) жилья

Настоящим свидетельством удостоверяется, что молодой семье в составе:

супруг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

супруга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

дети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

являющейся участницей Подпрограммы "Обеспечение жильем молодых семей"

федеральной целевой программы "Жилище" на 2011 - 2015 годы, ведомственной

целевой программы "Улучшение жилищных условий молодых семей", входящей в

состав государственной программы Республики Алтай "Развитие

жилищно-коммунального и транспортного комплекса", муниципальной программы

(наименование муниципальной (ведомственной целевой) программы) в

соответствии с условиями подпрограмм предоставляется социальная выплата в

размере \_\_\_\_\_\_\_ (цифрами и прописью) рублей на приобретение (строительство)

жилья на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование субъекта Российской Федерации)

Свидетельство подлежит предъявлению в банк до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(включительно).

Свидетельство действительно до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года (включительно).

Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Руководитель органа местного самоуправления муниципального образования в

Республике Алтай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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