Приложение N 9

к Порядку

УВЕДОМЛЕНИЕ

о необходимости внесения изменений в список молодых семей -

претендентов на получение социальных выплат в \_\_\_\_ году

по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Амурской области

(наименование муниципального

образования области)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Порядковый номер молодой семьи в списке претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_ г. | Данные о молодых семьях, включенных в список претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_ г. | | Данные о молодых семьях, которые предлагается включить в список претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_ г. | | | Основание изменения списка претендентов на получение социальных выплат в 20\_\_ г. <\*> |
| Ф.И.О. членов молодой семьи, родственные отношения | расчетный размер социальной выплаты (тыс. рублей) | Ф.И.О. членов молодой семьи, родственные отношения | паспортные данные | расчетный размер социальной выплаты (тыс. рублей) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Глава

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

(подпись, дата) (расшифровка подписи)

М.П.

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

<\*> Указывается основание высвобождения средств, предназначенных для предоставления социальных выплат, также в министерство жилищно-коммунального хозяйства Амурской области направляются копии подтверждающих документов, заверенные в установленном порядке.