



КОМИТЕТ СТРОИТЕЛЬСТВА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.10.2019

№ 779-ОД

Волгоград

О мерах по реализации постановления Администрации Волгоградской области от 14.09.2009 № 334-п "О форме и порядке реализации мер социальной поддержки по обеспечению жилыми помещениями ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, проживающих на территории Волгоградской области, за счет субвенций федерального бюджета"

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 14.09.2009 № 334-п "О форме и порядке реализации мер социальной поддержки по обеспечению жилыми помещениями ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, проживающих на территории Волгоградской области, за счет субвенций федерального бюджета", руководствуясь Положением о комитете строительства Волгоградской области, утвержденным постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 170,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявления о предоставлении социальной выплаты;

форму книги регистрации заявлений граждан, относящихся к категории ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, о предоставлении социальной выплаты;

форму книги регистрации заявлений граждан, относящихся к категории инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, о предоставлении социальной выплаты;

форму списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах";

форму списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

форму списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году;

форму списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году;

форму Сводного списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах";

форму Сводного списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

форму Сводного списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году;

форму Сводного списка граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году;

форму гарантийного письма о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах";

форму гарантийного письма о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

форму заявления о перечислении социальной выплаты;

форму сведений об обеспечении жилыми помещениями ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших)

инвалидов и ветеранов боевых действий, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Ю.Ю. Чувашин

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

Главе администрации

(наименование муниципального района

(городского округа), фамилия, инициалы)

от

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

Заявление о предоставлении социальной выплаты

Прошу предоставить мне социальную выплату в соответствии с Порядком реализации мер социальной поддержки по обеспечению жилыми помещениями ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, проживающих на территории Волгоградской области, за счет субвенций федерального бюджета.

В соответствии с Федеральными законами от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ "О ветеранах"

и от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (нужный федеральный закон подчеркнуть) отношусь к категории _____

(наименование категории граждан, имеющих

право

на получение социальной выплаты за счет средств федерального бюджета для приобретения жилого помещения)

Признан(а) нуждающимся(ейся) в улучшении жилищных условий (получении жилых помещений) и состою на учете с " _____ " _____ Г. В _____
(дата)

[наименование муниципального района (городского округа)]

С требованиями Порядка реализации мер социальной поддержки по обеспечению жилыми помещениями ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, проживающих на территории Волгоградской области, за счет субвенций федерального бюджета ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

Согласен(на) на исключение меня из очереди на улучшение жилищных условий (получение жилых помещений) после приобретения жилого помещения с использованием средств социальной выплаты.

Сообщаю сведения о совместно проживающих со мной членах моей семьи (иных лицах):

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, дата рождения | Степень родства | Документы, подтверждающие | Место и дата регистрации |
|-------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------|
|-------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------|

| | | | родственные отношения заявителя и членов его семьи (серия и номер, дата выдачи, кем выдан) | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

К заявлению прилагаются следующие документы:

1)

—;

2)

—;

3)

—.

Подтверждаю достоверность представленных документов и сведений. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден (предупреждена).

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

КНИГА

регистрации заявлений граждан, относящихся к категории ветераны и инвалиды
боевых действий, члены семей погибших (умерших) инвалидов и ветеранов боевых действий,
о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения

по _____
[наименование муниципального района (городского округа)]

Начата _____ 20__ г.
Окончена _____ 20__ г.

| N п/п | Фамилия, имя, отчество заявителя | Дата поступления заявления | Дата постановки на учет по улучшению жилищных условий | Адрес постоянного места жительства | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории | Решение органа местного самоуправления о признании заявителя получателем социальной выплаты (дата, номер) | №, дата гарантийного письма, подпись заявителя о получении гарантийного письма |
|----------|---|----------------------------------|--|---|---|--|---|--|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

КНИГА

регистрации заявлений граждан, относящихся к категории инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов,
о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения

по _____ [наименование муниципального района (городского округа)]

Начата _____ 20__ г.
Окончена _____ 20__ г.

| № п/п | Фамилия, имя, отчество заявителя | Дата поступления заявления | Дата постановки на учет по улучшению жилищных условий | Адрес постоянного места жительства | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории | Решение органа местного самоуправления о признании заявителя получателем социальной выплаты (дата, номер) | №, дата гарантийного письма, подпись заявителя о получении гарантийного письма |
|-------|----------------------------------|----------------------------|---|------------------------------------|--|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

СОГЛАСОВАНО

Руководитель центра
социальной защиты населения

(подпись) (инициалы, фамилия)

"__" _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации
муниципального
района (городского округа)
Волгоградской области

(подпись) (инициалы, фамилия)

"__" _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет
до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет
субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах"
по _____ на 20__ год
(наименование муниципального района (городского округа)
Волгоградской области)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" | Реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата рождения гражданина | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Адрес места жительства гражданина |
|-------|------------------------|---|---|--|--------------------------|--|-----------------------------------|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

СОГЛАСОВАНО

Руководитель центра
социальной защиты населения

(подпись) (инициалы, фамилия)
"___" _____ 20__ г.
М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации
муниципального
района (городского округа)
Волгоградской области

(подпись) (инициалы, фамилия)
"___" _____ 20__ г.
М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет
до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет
субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом
"О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
по _____ на 20__ год
[наименование муниципального района (городского округа) Волгоградской области]

| N п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" | Реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата рождения гражданина | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Адрес места жительства гражданина |
|-------|------------------------|--|---|--|--------------------------|--|-----------------------------------|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____

(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации муниципального
района (городского округа)
Волгоградской области

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)
" __ " _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г.,
обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального
бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", изъявивших желание получить
социальную выплату в очередном финансовом году,

по _____ на 20__ год
[наименование муниципального района (городского округа) Волгоградской области]

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Дата заявления о предоставлении и социальной выплаты |
|-------|------------------------------|--|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации муниципального
района (городского округа)
Волгоградской области

_____ (подпись) (инициалы, фамилия)

"__" _____ 20__ г.

М.П.

СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году,

по _____ на 20__ год
[наименование муниципального района (городского округа) Волгоградской области]

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Дата заявления о предоставлении социальной выплаты |
|-------|------------------------|--|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)
" " 20 г.

М.П.

СВОДНЫЙ СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет
до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями
за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", на 20 __ год

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" | Реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата рождения гражданина | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Адрес места жительства гражданина | Муниципальный район (городской округ), в котором гражданин состоит на учете в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий |
|----------|------------------------------|--|---|---|--------------------------------|--|---|---|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

" ____ " ____ 20 ____ г.

М.П.

СВОДНЫЙ СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жильем помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", на 20 ____ год

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" | Реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата рождения гражданина | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Адрес места жительства гражданина | Муниципальный район (городской округ), в котором гражданин состоит на учете в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий | |
|-------|------------------------|--|---|--|--------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
| | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета
строительства Волгоградской области

_____ (подпись) (инициалы, фамилия)

" " _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЙ СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жилыми помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году, на 20__ год

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Дата заявления о предоставлении социальной выплаты | Муниципальный район (городской округ), в котором гражданин состоит на учете в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий |
|-------|------------------------|---|--|--|--|--|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета
строительства Волгоградской области

_____ (подпись) (инициалы, фамилия)

" ___ " _____ 20__ г.

М.П.

СВОДНЫЙ СПИСОК

граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г., обладающих правом на обеспечение жильем помещениями за счет субвенций федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", изъявивших желание получить социальную выплату в очередном финансовом году, на 20__ год

| N п/ п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" | Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Дата постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий | Дата заявления о предоставлении социальной выплаты | Муниципальный район (городской округ), в котором гражданин состоит на учете в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий |
|--------------|------------------------------|---|--|---|---|---|
| | | | | | | |

| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Всего _____ граждан.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

_____ № _____
(дата)

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения
в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах"

Настоящим гарантийным письмом удостоверяется, что гражданину
(гражданке) _____, паспорт: серия _____ № _____,
(фамилия, имя, отчество)

выдан _____
(когда и кем выдан)

предоставляется из федерального бюджета социальная выплата на приобретение жилого
помещения в размере _____
(размер социальной выплаты цифрами и прописью)

из расчета общей площади жилого помещения 18 кв. метров и средней рыночной
стоимости одного квадратного метра общей площади жилья на ___ квартал текущего
финансового года, утвержденной приказом Министерства строительства
и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации для Волгоградской
области, _____ рублей.

Срок действия гарантийного письма 7 месяцев.

(наименование должности) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

_____ № _____
(дата)

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения
в соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов
в Российской Федерации"

Настоящим гарантийным письмом удостоверяется, что гражданину
(гражданке) _____, паспорт: серия _____ № _____,
(фамилия, имя, отчество)

выдан _____
(когда и кем выдан)

предоставляется из федерального бюджета социальная выплата на приобретение жилого
помещения в размере _____
(размер социальной выплаты цифрами и прописью)

из расчета общей площади жилого помещения 18 кв. метров и средней рыночной
стоимости одного квадратного метра общей площади жилья на ___ квартал текущего
финансового года, утвержденной приказом Министерства строительства
и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации для Волгоградской
области, _____ рублей.

Срок действия гарантийного письма 7 месяцев.

(наименование должности) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

комитет строительства
Волгоградской области

Утверждена приказом
комитета строительства
Волгоградской области
от 15.10.2019 № 779-ОД

форма

В комитет строительства Волгоградской области

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление о перечислении социальной выплаты

Прошу перечислить социальную выплату, предоставленную для приобретения жилого помещения за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральными законами "О ветеранах" и "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (нужный федеральный закон подчеркнуть), в счет оплаты договора приобретения жилого помещения, расположенного адресу:

(точный адрес жилого помещения, вид, наименование и полные реквизиты договора приобретения жилого помещения,

сведения о государственной регистрации права на приобретенное жилое помещение)

Перечисление средств социальной выплаты прошу произвести на счет: _____
(фамилия, имя, отчество владельца счета, полные банковские реквизиты)

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области

форма

СВЕДЕНИЯ

об обеспечении жилыми помещениями ветеранов и инвалидов боевых действий, членов семей погибших (умерших) инвалидов
и ветеранов боевых действий, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов,
в _____ месяце 20 ____ г.

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Категория, к которой относится гражданин в соответствии с Федеральными законами "О ветеранах" и "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" | Адрес приобретенного жилого помещения | Дата оплаты жилого помещения | Общая площадь жилого помещения (кв.метров) | Стоимость приобретенного жилого помещения (тыс.рублей) | Объем средств федерального бюджета (тыс.рублей) | Муниципальный район (городской округ), в котором гражданин состоит на учете в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий |
|-------|------------------------|--|---------------------------------------|------------------------------|--|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

В соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" _____ граждан, реализовавших право на предоставление мер социальной поддержки по обеспечению жильем.

В соответствии с Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" _____ граждан, реализовавших право на предоставление мер социальной поддержки по обеспечению жильем.

Должность лица, сформировавшего список _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

комитет строительства
Волгоградской области