Приложение 1

к порядку предоставления компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилого помещения муниципальным служащим и работникам, замещающим должности, не отнесенные к должностям муниципальной службы, приглашенным для работы в администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края и ее отраслевых (функциональных) органах

ФОРМА

В комиссию по предоставлению компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилого помещения муниципальным служащим и работникам, замещающим должности, не отнесенные к должностям муниципальной службы, приглашенным для работы в администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края и ее отраслевых (функциональных) органах

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

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

проживающего(-ей):

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

(место проживания)

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

(электронный адрес), (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации за аренду (найм) жилого помещения

Прошу выплатить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(ФИО (последнее - при наличии), должность, место работы)*

компенсацию арендной платы по договору аренды (найма) жилого помещения за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с порядком предоставления

(месяц и год, за который предусмотрена компенсация)

компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилого помещения муниципальным служащим и работникам, замещающим должности, не отнесенные к должностям муниципальной службы, приглашенным для работы в администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края и ее отраслевых (функциональных) органах, утвержденным решением Собрания депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ за счет средств районного бюджета*.*

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

……

(перечислить все прилагаемые документы, предусмотренные Порядком)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя расшифровка подписи

Подтверждаю, что родственные отношения между мной и арендодателем жилого помещения отсутствуют.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя расшифровка подписи

Подтверждаю, что за последние три года не производил(а) действия, ухудшающие мои жилищные условия, а именно: не отчуждал(а) жилое помещение, не снимался(ась) с регистрационного учета по месту жительства на территории Ванинского муниципального района и (или) Советско-Гаванского муниципального района.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя расшифровка подписи

Подтверждаю, что члены семьи в количестве \_\_\_\_ человек постоянно проживают совместно со мной в арендованном мною жилом помещении.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя расшифровка подписи