Приложение 1

к порядку предоставления компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилого помещения педагогическим работникам образовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края, расположенных на территории Ванинского муниципального района Хабаровского края

ФОРМА

В комиссию по предоставлению компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилого помещения педагогическим работникам образовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации Ванинского муниципального района, расположенных на территории Ванинского муниципального района Хабаровского края 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 педагогическим работникам образовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края, расположенных на территории Ванинского муниципального района Хабаровского края, 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