

Главе городского округа Богданович

от _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ N _____

_____ (кем и когда выдан)
проживающего (ей) по адресу:

N телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу признать меня _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

и членов моей семьи:
супруг (а) _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт: серия _____ N _____, выданный _____

_____ "___" _____ 20__ г.,
проживает по адресу: _____

дети: _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

свидетельство о рождении (паспорт для ребенка, достигшего 14 лет)

_____ (ненужное вычеркнуть)
паспорт: серия _____ N _____, выданный _____

_____ "___" _____ 20__ г.,
проживает по адресу: _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения)
свидетельство о рождении (паспорт для ребенка, достигшего 14 лет)

_____ (ненужное вычеркнуть)
паспорт: серия _____ N _____, выданный _____

_____ "___" _____ 20__ г.,
проживает по адресу: _____

нуждающимися в жилом помещении в целях участия в подпрограмме «Обеспечение жильем молодых семей».

Даем согласие на обработку наших персональных данных. Подтверждаем полноту и достоверность представленных сведений и не возражаем против проведения администрацией городского округа Богданович проверки их полноты и достоверности.

1) _____;
(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

2) _____;
(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)