Приложение 4

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Постановка работников органов

местного самоуправления муниципальных

образований в Самарской области,

государственных учреждений

Самарской области и муниципальных

учреждений муниципальных образований

в Самарской области на учет

в качестве нуждающихся в получении

социальной выплаты и расчет размера

социальных выплат на строительство

или приобретение жилого помещения»

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласен / не согласен сообщить следующие сведения, необходимые для направления межведомственных запросов в целях предоставления муниципальной услуги:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес предыдущих регистраций по месту жительства (пребывания) заявителя и членов его семьи в течение пяти лет | регион | | |  | |
| населенный пункт | | |  | |
| улица | | |  | |
| квартал | | |  | |
| дом | | |  | |
| квартира | | |  | |
|  | | | | |
| Заявитель получил социальную выплату на строительство или приобретение жилого помещения в рамках: | (Наименование программы или подпрограммы) | | | | |
| Адрес земельного участка (при осуществлении индивидуального жилищного строительства) | регион | | | |  |
| населенный пункт | | | |  |
| улица | | | |  |
| квартал | | | |  |
| дом | | | |  |
| кадастровый номер | | | |  |
| условный номер | | | |  |
| площадь | | | |  |
| В случае изменении ФИО заявителя и (или) члена семьи заявитель указывает предыдущие ФИО | Фамилия | | | |  |
| имя | |  | | |
| Отчество | |  | | |
| Отношение к заявителю | |  | | |
| Документ, удостоверяющий личность члена семьи заявителя | ФИО полностью | |  | | |
| Наименование документа | |  | | |
| Серия, номер | |  | | |
| Кем, когда выдан | |  | | |
| Код подразделения | |  | | |
| Для направления межведомственного запроса в Федеральную налоговую службу | | | | | |
| номер ИНН совершеннолетних членов семьи | ФИО члена семьи заявителя |  | | | |
| ИНН члена семьи заявителя |  | | | |

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

(подпись заявителя) ФИО заявителя дата