

Мэрия города Череповца

от _____

(фамилия, имя, отчество)

паспортные данные: _____

_____,
(серия, номер, кем, когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
работающего(ей): _____

(наименование учреждения)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных социальных выплат

Прошу назначить мне ежемесячные социальные выплаты в связи с:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

рефинансированием ипотечного кредита (займа)

снижением процентной ставки по действующему ипотечному кредиту (займу)

внесением суммы в счет погашения кредита (займа), превышающей сумму списания по графику погашения ипотечного кредита (займа)

(нужное отметить)

С условиями и Порядком предоставления социальных выплат для оплаты первоначального взноса и субсидирования части ежемесячного платежа по ипотечному кредиту (займу) работникам бюджетных учреждений здравоохранения Вологодской области, расположенных на территории города Череповца, утвержденным постановлением мэрии города от _____ № _____ «О предоставлении социальных выплат», ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Подпись заявителя:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(дата)