

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,

(фамилия, имя, отчество)

и членам моей семьи:

1. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

2. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

3. _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

ежемесячные социальные выплаты как работнику, состоящему в трудовых отношениях с: _____

(наименование учреждения)

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 22.11.2013 № 5537 «О предоставлении социальных выплат», ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Подпись заявителя:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(дата)

_____ час. _____ мин