выдачи: _____ кем выдан: _____
_____
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка_____
(номер, дата, орган, место государственной регистрации)

9. Имеются иные родственники, проживающие совместно ☐
ФИО родственника_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС) Документ, удостоверяющий личность:
наименование: _____
_____ серия, номер _____дата выдачи: _____ кем выдан: _____
_____ Адрес регистрации по месту жительства:
_____
_____ Полноту и достоверность представленных в заявлении сведений подтверждаю.

Я, _____
_____, даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата Подпись Заявителя
_____

Приложение № 2
к Административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги

Главе Арамильского городского округа
М.С. Мишариной

гр.	
адрес:	
тел.:	
e-mail:	

Заявление

Прошу внести изменения в учетное дело моей молодой семьи
_____

«___»_____202__г. _____/_____
дата подпись расшифровка

Приложение № 3
к Административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги

Главе Арамильского городского округа
М.С. Мишариной

гр.	
адрес:	
тел.:	
e-mail:	

Заявление

Прошу предоставить информацию о движении в списках молодых семей, нуждающихся в жилом помещении

«___»_____202__г. _____/_____
дата подпись расшифровка

Приложение № 4
к Административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги

Главе Арамильского городского округа
М.С. Мишариной

гр.	
адрес:	
тел.:	
e-mail:	

Заявление

Прошу снять мою молодую семью с учета нуждающихся в жилом помещении, в связи