**А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я**

**М У Н И Ц И П А Л Ь Н О Г О О Б Р А З О В А Н И Я**

**«С Р Е Д Н Е К А Н С К И Й Р А Й О Н»**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

|  |  |
| --- | --- |
| 27.08.2014 | № \_145 |

**Об утверждении порядка предоставления социальной выплаты, осуществляемой безналичным путём гражданам, проживающим в селе Колымское, изъявившим желание сменить место жительства**

Во исполнение постановления администрации Магаданской области от 29.08.2013 г. № 799-па «Об утверждении областной целевой программы «Содействие муниципальным образованиям в оптимизации системы расселения в Магаданской области в 2013 - 2018 годах», постановления администрации МО «Среднеканского района» от 22.08.2014 г. №141 «Об утверждении муниципальной целевой программы «Оптимизация системы расселения в Среднеканском районе на 2014-2016 годы».

**п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления социальной выплаты, осуществляемой безналичным путём гражданам, проживающим в селе Колымское, изъявившим желание сменить место жительства.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации МО «Среднеканский район» (Смалий В.Л.)
3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в газете «Новая Колыма Вести».

Глава

МО «Среднеканский район» А.Н. Таланов

Приложение

к постановлению администрации МО «Среднеканский район»

от 27.08.2014г. №145

**Порядок предоставления социальной выплаты, осуществляемой безналичным путём гражданам, проживающим в селе Колымское, изъявившим желание сменить место жительства**

1. **Общие положения**

Настоящий Порядок определяет условия предоставления и размеры социальной выплаты, осуществляемой безналичным путём гражданам, проживающим в населённом пункте село Колымское Среднеканского района, входящих в перечень муниципальной целевой программы «Оптимизация системы расселения в Среднеканском районе на 2014-2016 годы».

1. **Предоставление социальной выплаты, осуществляемой безналичным путём гражданам, изъявившим желание сменить место жительства**
2. Целью предоставления социальной выплаты (далее – Субсидии) является оптимизация системы расселения граждан как мера улучшения качества жизни населения.
3. Право на получение Субсидии имеют граждане, зарегистрированные по месту жительства и при условии их постоянного или преимущественного проживания в населённом пункте село Колымское Среднеканского района, входящих в муниципальную целевую программу «Оптимизация системы расселения в Среднеканском районе на 2014-2016 годы» (далее – Программа) на дату вступления в силу муниципального правового акта, утверждающего Программу.
4. Размер Субсидии определяется в соответствии с п. 5.1 раздела 4 Программы.
5. Субсидии могут быть использованы на цели, установленные п. 5.1 и п.5.2 раздела 4 Программы.
6. Предоставление Субсидии подтверждается выдачей администрацией МО «Среднеканский район» Свидетельства. Гражданин - получатель свидетельства должен представить по месту регистрации, документы, подтверждающие совершение сделки, предусмотренной п.5.2 раздела 4 Программы.
7. Перечень документов, предоставляемых гражданами для получения Свидетельства на право получения Субсидии:

а) заявление по форме ([Форма № 1);](#Par216)

б) копии документов, удостоверяющих личность заявителя и проживающих с ним членов семьи;

в) справка о составе семьи заявителя и занимаемом жилом помещении;

г) выписка из финансово- лицевого счета;

д) заверенные работодателем копии документов, подтверждающих трудовую деятельность в настоящее время;

е) копии пенсионного удостоверения - для пенсионеров;

Копии документов должны быть заверены в установленном порядке или представлены с предъявлением подлинника.

1. Документы, представленные в соответствии с [пунктом 6](#Par84) настоящего Порядка, заверяются органами местного самоуправления (МО «село Колымское») и направляются на проверку в комитет экономики администрации МО «Среднеканский район». По результатам проверки комиссией (рабочей группой) принимается решение о выдаче либо об отказе в выдаче Свидетельства. Уведомление о принятии решения направляется заявителю в течение 3 рабочих дней с даты принятия соответствующего решения.
2. Заявление регистрируется в книге регистрации и учета граждан, имеющих право на получение социальных выплат для приобретения жилья, ([Форма № 2);](#Par216)
3. Основанием для отказа в выдаче Свидетельства является:

а) непредставление или неполное представление документов, указанных в [пункте 5](#Par235) настоящего Порядка;

б) недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

1. Выдача Свидетельства осуществляется после дачи гражданином обязательства о сдаче (передаче) жилого помещения в соответствии с п. 5.2 раздела 4 Программы ([Формы № 3, № 4);](#Par216)

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

Форма № 1

К Порядку предоставления Субсидий

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

(руководителю органа местного самоуправления)

от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(почтовый адрес)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать мне,

(ф.и.о.)

Свидетельство о предоставлении социальной выплаты для приобретения жилого помещения

на территории

(наименование мест (места), где желает приобрести жилое помещение)

отношусь к категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав семьи:

супруга (супруг)

(ф.и.о., дата рождения)

дети:

1.

(ф.и.о., дата рождения)

2.

(ф.и.о., дата рождения)

Кроме того, со мной проживают:

1.

(ф.и.о., дата рождения, степень родства)

2.

(ф.и.о., дата рождения, степень родства)

3.

(ф.и.о., дата рождения, степень родства)

Сведения об иных жилых помещениях, находящихся в собственности (при их наличии) на территории Магаданской области:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество гражда­нина, подавшего заявление, члена его семьи, имеющих иное жилое помещение в собствен­ности | | Родствен­ные отношения лица, имеющего жилые помещения, с граждани­ном, подавшим заявление | Почтовый адрес местона­хождения жилого помещения | | Вид, общая площадь (кв. м) жилого помеще­ния, которым владеет гражда­нин, подавший заявле­ние, и (или) члены его семьи | | | | Реквизиты свидетельства о праве собствен­ности, другого документа, подтвер­ждающего право собствен­ности на жилое помещение | | | |
| 1 |  | |  |  | |  | | | |  | | | |
| Состою в очереди на улучшение жилищных условий с | | | “ | |  | ” |  | |  |  | г. | |

в

(место постановки на учет)

К заявлению мною прилагаются следующие документы:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные в заявлении, влекут отказ в постановке на учет граждан, имеющих право на получение социальных выплат для приобретения жилья.

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

(ф.и.о. заявителя) (подпись) (дата)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

о праве на получение социальной выплаты

на цели, установленные муниципальной целевой программы «Оптимизация системы расселения в Среднеканском районе на 2014-2016 годы»

№

Настоящим свидетельством удостоверяется, что:

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

(фамилия, имя, отчество владельца Свидетельства)

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

(номер паспорта, кем и когда выдан)

является участниками муниципальной целевой программы «Оптимизация системы расселения в Среднеканском районе на 2014-2016 годы» и ему предоставляется за счёт областного бюджета социальная выплата в размере

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

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

(цифрами и прописью)

на приобретение (строительство и др.) жилья на территории: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование населённого пункта)

Рассчитанная с учётом следующих показателей:

Численность семьи владельца Свидетельство (без учёта владельца Свидетельства) \_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Родственные отношения к владельцу Свидетельства | Фамилия и инициалы | Год рождения | № п/п | Родственные отношения к владельцу Свидетельства | Фамилия и инициалы | Год рождения |
| 1 |  |  |  | 4 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 5 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 6 |  |  |  |

Норматив общей площади: \_\_\_\_\_\_\_\_\_кв. м

Норматив стоимости 1 кв.м общей площади жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

Свидетельство действительно до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. (включительно).

Дата выдачи "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

Подпись лица, вручившего Свидетельство (Ф.И.О.)

МП

С условиями муниципальной программы по «Оптимизации системы расселения в Среднеканском районе на 2014 - 2016 годы» ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять. Достоверность сведений, содержащихся в свидетельстве, проверил(а), Свидетельство, получил(а):

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

Подпись владельца Свидетельства

С условиями муниципальной программы по «Оптимизации системы расселения в Среднеканском районе на 2014 - 2016 годы» и сведениями, содержащимися в Свидетельстве, ознакомлены:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Родственные отношения к владельцу Свидетельства | Фамилия и инициалы | Год рождения | Номер паспорта, кем и когда выдан | Подпись членов семьи владельца или представителя |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Орган, осуществляющий вручение Свидетельства: Администрация МО «Среднеканский район»

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

Подпись лица, вручившего Свидетельство (Ф.И.О.)

МП

Форма № 3

К Порядку предоставления Субсидий

Приложение к заявлению от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

о сдаче (передаче) жилого помещения

Мы, нижеподписавшиеся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения гражданина – получателя Свидетельства)

паспорт, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. (далее - Получатель), с одной стороны,

и главаМО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Администрации)

с другой стороны, обязуемся совершить следующие действия:

В связи с предоставлением свидетельства о праве на получение социальной выплаты

для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цель использования)

на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование населённого пункта )

Получатель принимает на себя следующее обязательство: жилое помещение из \_\_\_\_комнат

\_\_\_\_ кв. м в квартире № \_\_\_\_ дома № \_\_\_\_ по улице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

находящееся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(государственной, муниципальной, частной собственности - нужное указать)

или на основании свидетельства о государственной регистрации права

собственности на указанное жилое помещение от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_, выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, осуществляющего

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

государственную регистрацию права на

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

недвижимое имущество и сделок с ним)

в 2-месячный срок с даты получения свидетельства о государственной регистрации права собственности на жилое помещение, приобретаемое засчет средств социальной выплаты, освободить со всеми совместно проживающими с ним членами семьи и сдать в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Кроме того, Получатель обязуется с момента подписания настоящего обязательства не приватизировать указанное жилое помещение и не совершать иных действий, которые влекут или могут повлечь его отчуждение, а также не предоставлять указанное жилое помещение

для проживания другим лицам, не являющимся членами его семьи.

Глава муниципального образования (уполномоченное лицо)

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

(Ф.И.О)

обязуется принять от Получателя занимаемое им жилое помещение, указанное в настоящем обязательстве, в установленный этим обязательством срок.

Согласие совершеннолетних членов семьи, совместно проживающих имеется.

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

(Ф.И.О. Получателя)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Данные о членах семьи должника | | | Данные паспорта | | | Подпись |
| Ф.И.О. | степень  родства | дата  рож-  дения | номер | дата  выдачи | кем  выдан |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

М.П.

Глава муниципального образования (уполномоченное лицо)

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

(Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Примечание.

Каждая страница настоящего обязательства подписывается главой муниципального образования (уполномоченным лицом) и Получателем.