ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к порядку оказания финансовой поддержки работникам муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Тимашевская центральная районная больница» муниципального образования Тимашевский район, приобретающим жилье на территории Тимашевского района по программам ипотечного кредитования

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**о праве на социальную выплату на оплату первоначального взноса**

**при получении ипотечного жилищного кредита**

**на приобретение жилья**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

Настоящим свидетельством удостоверяется, что Претендент и члены его семьи:

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

(Ф.И.О., дата рождения)

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

(Ф.И.О., дата рождения)

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

(Ф.И.О., дата рождения)

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

(Ф.И.О., дата рождения)

имеют право на получение социальной выплаты из районного бюджета на оплату первоначального взноса при получении ипотечного жилищного кредита на приобретение жилья. Размер социальной выплаты

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

(сумма цифрами и прописью)

Дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

Срок действия свидетельства истекает «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

Глава муниципального образования

Тимашевский район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (ф.и.о.)

Заместитель главы

муниципального образования

Тимашевский район Е.И.Мальченко