ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
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

**СПИСОК ПРЕТЕНДЕНТОВ**

**на предоставление социальной выплаты**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Ф.И.О.  претендентов – получателей социальной  выплаты, дата рождения | Реквизиты документов, удостоверяющих личность всех членов семьи | Категория претендента на получение социальной выплаты | Почтовый адрес или адрес электронной почты для направления уведомлений |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Дата формирования списка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель главы

муниципального образования

Тимашевский район Е.И.Мальченко