## АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ

1. ФИО Заявителя	АНУЧИНА МАРИНА МИХАЙЛОВНА										
	(полн	остью	)								
2. Проживаю по адрес	су <b>РТ, ГОРОДА НАБЕРЕЖ</b>	НЫЕ	ЧΕЈ	ΊНЫ	,		1		6	5	0
( = 00 = ======)	(район, улица, до	ом, кв	арти	іра,	комн	ата)		•			
(код 26 раздела)											
	УЛ. 40 ЛЕТ ПОБЕДЫ, Д.27	, KB.	5								
Дом. тел.: 55-55	5-55.		nac	б. <b>т</b> е	п: 7	'2-53·	-05.	CO.	T.TA	п.:	
	/казать контактный телефон:	дома								,	
3 Покумент упостори	еряющий личность	пасп	ODT								
э. документ, удостов	еряющий личность (вид документа)	<u>liacii</u>	Юрі								
Серия 9209 но	мер 200876 кем и когда	выда	н L	ĮEH.	ГРАЛ	ІЬНЬ	IM C	DBL	<u> </u>		
<u>ГОРОДА</u>	<u>НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ</u> РТ	12.0	8.20	00 Г	ОДА						
4. Дата рождения	30 ИЮЛЯ 1968						1		9	6	8
т. дата рождения	(число, меся	III FO	n)						од 7		0
раздела)	( MO)0, MOO	іц, год	<del>-1</del> /					(11	од ,		
5. Место рождения	СЕЛО ЛЕКАРЕВО ЕЛАІ	=VWC	יע∩ו	-0	ДΛΪ	iOHA	\ 1	- 1	6	4	6
э. Место рождения	TACCP		, KOI	0			`		J	7	
							(ко	Д			
города,района)											
6. Идентификационн	ный номер налогоплательщик	а	1		5 0		1	9	6		9 4
	(ИНН)		•	рд (	•	аздел - зна	_	· y	каза	ТЬ	все
			ДВ	спад	ццат	э эпа	KUB)				
7 00 DAE	5OTAET									Γ	4
7. Занятость: РАЕ	отаст (если Заявитель не работае <sup>.</sup>	T 1///21	22TL	при		110 22	шат	ОСТІ	14)		•
(код 10 раздела)	(если заявитель не расстае	і, указ	зать	при	чину	HC 30	ו אחג	UCII	и)		
,			CA N	ı. O							
(указат	<b>ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛ</b> ть полное наименование орган				прия	тия	ОТЛЕ	па	M	еста	
учебы)	2 Harimonobanino opiui	тоац	, 1	بره م			д	,	141	a	
	МЕДИЦИНСКАЯ	CEC	TΡΔ								
	тедиципокал	_									
9. ИНН предприятия	Я	1	6	5	0	0	5	1	4	4	5
					(ко	д 12	раз	дел	ıa)		

(если Заявитель не работает, то в значение ИНН проставляются нули, т.е. ИНН для не работающего – 0 000 000 000 )

10. Стаж по последнему месту работы соста	вляет: <b>18 ЛЕТ</b>	1	8
лет)	(	Указать	кол-во
11.Общий стаж работы составляет:	22 ГОДА	2	2
лет)	(	Указать	кол-во
12. Общий стаж работы в бюджетной сфере	10 лет 6 месяцев	1	1
лет)  13. Я и члены моей семьи занимаем жилую пр.Чулман, д.45, кв.1, на основании: догов (какую, где, ука			
			2
(указа (код 22 раздела)	ать кто конкретно)		_
14. По договору найма ЗАЯВИТЕЛЬ, СЫН			
	(указать кто конкретно)		

Nº	ФИО заявителя и	Родств.	Дата	Наличие	Площадь
п/п	членов семьи	отношения	прописки	отдельного	(общая/
				ФЛС	жилая)
				(финансово- лицевого	
				счета)	
1	АНУЧИНА				
	МАРИНА МИХАЙЛОВНА	ЗАЯВИТЕЛЬ	23.03.1997	2280020	19,5/12
2	АНУЧИН				
	ОЛЕГ СЕМЕНОВИЧ	СЫН	20.04.2000	нет	19/5/12
	CEMENODMA				
3					

4						
7						
15	На праве собствен	лиости:				
10.	на праве сооствет		(указать кто	конкретно)		
Nº	ФИО	Родственные	Адрес	Объект	Площад	Дата
п/	(полностью)	отношения		жилищн	Ь	регистрац
П				ых прав (КОД)	(общая/ жилая)	и по свидетел
				( <del>КОД)</del> 21	, Mulian)	СТВУ О
						собствен
1						ОСТИ
•						
2						
2						
3						
4						
<u> </u>						
16.			жилыми помещения			•
	ищных условий, в чине:	з последние 5 ле	ет Заявителем и член	ами его сег	иьи провод	цились по
при	чинс.					
			<u>оводились</u>			
			(указать какие)			
						=
17	COROWELLIA VOOR	один обеспецения	ости общей площади	H3 OTHOGO H	DALIA D CAM	١٥.
17.	Совокупный уров	вень обеспечени	12,2 кв.м	на одного ч.	пена в сем	2
	(указать сі	колько кв.м.	приходится на	1 члена	<u></u> В	семье)
(код	ц 17 раздела)					•
18.	Тип занимаемой к	вартиры: <u>Дву</u>	хкомнатная квартира	a		
			() (			

(Указать тип квартиры: кол-во комнат)

В случае согласия семьи на приобретение жилой площади менее нормы предоставления жилого помещения, семья вправе встать на учет по социальной ипотеке по истечении 5 (пяти) лет со дня подписания акта передачи квартиры.

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении-Анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату.

Заявитель:	<b>ІНУЧИНА МАРИНА МИХАЙЛОВНА</b>
	(ФИО полностью, подпись)
действующая	за себя и за недееспособного члена семьи Анучина Олега Семеновича
Дееспособные члены семьи:	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	(подписи Заявителя и всех дееспособных членов семьи)
	<u>« » _</u> 2011 г. (дата прописью)
	(дата прописыо)