Наименование административной процедуры	Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры*	Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**	Максимальный срок осуществления административной процедуры	Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	Ф.И.О., должность лица, осуществляющего административную процедуру
1	2	3	4	5	6
1.1.30. Принятие решения о прекращении (возобновлении) предоставления безналичных жилищных субсидий	заявление паспорт или иной документ, удостоверяющий личность	бесплатно	15 рабочих дней со дня подачи заявления	прекращение предоставления безналичных жилищных субсидий – бессрочно возобновление предоставления безналичных жилищных субсидий – в пределах срока предоставления безналичных жилищных субсидий в соответствии с ранее принятыми решениями об их предоставлении	СКОРИНА Зинаида Петровна, управляющий делами каб.2. 8(02354) 3 53 75

Кочищанский сельский исполнительный комитет

_____

_____

фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) заявителя

_____

_____

фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) законного представителя заинтересованного лица; реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заинтересованного лица

_____

адрес места жительства (пребывания): ____

_____

_____

идентификационный номер_____

(при его наличии) – в случае подачи заявления, заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение о прекращении (возобновлении) (нужное подчеркнуть) предоставления безналичных жилищных субсидий.

«___» _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)