**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ**



**КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ**

**«Управление социальной поддержки населения Майминского района»**

649100, с. Майма,

ул. Ленина, 8а

тел./факс 8(38844)23-4-02

Е-mаi1: maymauspn@mail.ru

**АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН ИШ, JОНJУРУМДИК ОЗУМ ЛЕ ЭЛ-JОНДЫ ИШЛЕ JЕТКИЛДЕЕР**

**МИНИСТЕРСТВОЗЫ**

**АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН КАЗНА УЧРЕЖДЕНИЕЗИ**

**«Майма аймактын Эл-jонын jонjорумдик jомоор башкартузы»**

649100, Майма j.,

Ленинын оромы, 8а

тел./факс 8(38844 )23-4-02

Е-mаi1: maymauspn@mail.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**

**о принятии заявления о включении в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями на территории Республики Алтай, и прилагаемых к заявлению документов**

Настоящая расписка выдана {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

(фамилия, имя, отчество заявителя)

в том, что его (ее) заявление о включении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           (фамилия, имя, отчество ребенка-сироты, лица из числа детей-сирот)

 в список детей-сирот  и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились  к  категории детей-сирот  и  детей,  оставшихся  без попечения родителей,  лиц  из  числа  детей-сирот  и детей, оставшихся без попечения родителей,  и достигли возраста 23 лет, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями  на территории Республики Алтай, зарегистрировано в журнале приема заявлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_под номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                   (дата приема заявления)

С заявлением поданы следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа, его реквизиты | Количество |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

Специалист, принявший документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_

  (подпись)