

2.47.2. Принятие решения о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении) средствами семейного капитала на получение на платной основе высшего образования I ступени, среднего специального образования в государственных учреждениях образования

Главе администрации Центрального района  
г. Гомеля  
Лебедю Д.В.

**Петровой Татьяны Николаевны**

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

зарегистрированной (ого) по месту  
жительства:

**г.Гомель, ул. Кожара, 1/1**

(наименование населенного пункта, улица, номер дома и  
кв)

месту пребывания: **г.Гомель, ул. Кожара, 1/1**

(наименование населенного пункта, улица, номер дома)

Тел. **8044\*\*\*\*\***

(е-mail (при наличии), контактный телефон)

данные документа, удостоверяющего

личность: **паспорт НВ111111, выдан 24.05.2001г**

(вид документа, серия (при наличии) номер, кем

**Центральным РОВД г. Гомеля,**

выдан, дата выдачи, личный номер)

**л/н 4050884Н005РВ5**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о досрочном распоряжении средствами семейного капитала**

1. Прошу предоставить право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного **Петровой Татьяне Николаевне**  
**05.08.1984г.р., л/н 4050884Н005РВ5,**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от **11.01.2021г. N5**

принято **Администрацией Центрального района г. Гомеля** ),

(наименование местного исполнительного и распорядительного органа,

принявшего решение о назначении семейного капитала)

для использования по следующему направлению (следующим направлениям) <1>:

на строительство (реконструкцию) или приобретение многоквартирных жилых домов, квартир в многоквартирных или блокированных жилых домах (далее - жилые помещения), погашение задолженности по кредитам, предоставленным на эти цели, и выплату процентов за пользование ими членом (членами) семьи, состоящим (состоящими) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоявшим (состоявшими) на таком учете на дату заключения кредитного договора ----

---

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный (при наличии) члена семьи, состоящего (состоящих) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоявшего (состоявших) на таком учете на дату заключения кредитного договора и осуществляющего осуществляющих) строительство (реконструкцию) или приобретение жилых помещений, погашающего (погашающих) задолженность по кредитам, предоставленным на эти цели, выплачивающего (выплачивающих) проценты за пользование ими)

---

способ улучшения жилищных условий: на строительство (реконструкцию) или приобретение жилых помещений, погашение задолженности по кредитам, предоставленным на эти цели, выплату процентов за пользование ими)

(наименование местного исполнительного и распорядительного органа или наименование и адрес организации по месту работы (службы), в котором (которой) член (члены) семьи состоит (состоят) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоял (состояли) на таком учете на дату заключения кредитного договора)

**на получение на платной основе членом (членами) семьи высшего образования I ступени, среднего специального образования в государственных учреждениях образования в отношении Петровой Татьяны Николаевны, 05.08.1984г.р.л/н 4050884Н005РВ5,**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) члена (членов) семьи, получающего (получающих) образование,

**Гомельский государственный университет имени Ф.Скарины;**

наименование государственного учреждения образования, уровень образования)

**на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, в отношении -----**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) члена (членов) семьи, нуждающегося (нуждающихся) в получении платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, вид медицинских услуг)

2. Сообщаю, что доли семейного капитала для досрочного распоряжения средствами семейного капитала членам семьи **ранее не выделялись (выделялись)**

(указать нужно: выделены ранее или ранее не выделялись)

3. Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи заявления <2>:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)
---	-----------------	----------------------------	---------------------------------------	--

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. **Паспорта РБ,**
2. **предварительный договор приобретения жилого помещения**
3. **копия решения (выписка из решения) о назначении семейного капитала**
4. **копия договора о подготовке специалиста (рабочего, служащего) на платной основе**
5. **справка о том, что гражданин является обучающимся**

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена (ен).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: **г.Гомель, ул. Кожара, 1/1**

**12.01.2021г.**

**Петрова Т.Н.**

(подпись)

(инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты

20\_\_ г.

№

(подпись)

(инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

<1> Текст заявления включает одно или несколько из указанных направлений досрочного использования средств семейного капитала в зависимости от потребностей члена (членов) семьи на день обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала.

<2> **Не заполняется:** при обращении гражданина, которому назначен семейный капитал, если доли семейного капитала членам семьи ранее не выделялись; при обращении любого члена семьи, если ранее принято решение о досрочном распоряжении средствами семейного капитала с выделением членам семьи долей семейного капитала.

**Заполняется** для выделения долей семейного капитала. При этом указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные (усыновленные, удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отобранием без лишения родительских прав или восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.