

Приложение 2 к Порядку предоставления
отдельных мер социальной поддержки
многодетной семье Орловской области

Форма

Обязательство об использовании
материнского (семейного) капитала для многодетной семьи

в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

_____,
(статус - мать, отец, усыновитель, опекун (попечитель), приемный родитель)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка на которого возникло право
на выплату материнского (семейного)

_____,
капитала в соответствии с Законом Орловской области от 2 октября 2003 года № 350-ОЗ
«О статусе многодетной семьи Орловской области и мерах ее социальной поддержки»)

обязуюсь использовать средства материнского (семейного) капитала для
многодетной семьи на:

улучшение жилищных условий на территории Орловской области	<input type="checkbox"/> приобретение или строительство жилого помещения <input type="checkbox"/> проведение капитального ремонта жилого помещения <input type="checkbox"/> уплата взноса при получении кредита (займа), погашение кредита (займа) и процентов по кредиту (займу), в том числе ипотечного, на приобретение или строительство жилья
проведение текущего ремонта жилого помещения	<input type="checkbox"/> проведение текущего ремонта жилого помещения
получение образования ребенком (детьми)	<input type="checkbox"/> оплата предоставляемых образовательными учреждениями платных образовательных услуг
приобретение автомобильного транспорта и (или) сельскохозяйственной техники	<input type="checkbox"/> приобретение автомобильного транспорта <input type="checkbox"/> приобретение сельскохозяйственной техники
лечение ребенка-инвалида (детей-инвалидов)	<input type="checkbox"/> лечение ребенка-инвалида (детей-инвалидов)

С правилами направления средств материнского (семейного) капитала для многодетной семьи на улучшение жилищных условий на территории Орловской области, проведение текущего ремонта жилого помещения, получение образования ребенком (детьми), приобретение автомобильного транспорта и (или)

сельскохозяйственной техники, лечение ребенка-инвалида (детей-инвалидов)
ознакомлен(-а).

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

подпись заявителя