

ПРОГРАММА ПОМОЩИ ДЛЯ ОТОПЛЕНИЯ ЖИЛЬЯ (НЕАР)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Имя и фамилия заявителя: _____

№ заявления: _____

Заполняется лицом, предоставляющим помощь

Я, _____ под угрозой ответственности за лжесвидетельство удостоверяю, что
(Имя и фамилия (печатными буквами) лица, **ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО** помощь)

нижеследующее является правдивой и полной информацией о финансовой помощи, которую получил(а) от меня

(Имя и фамилия (печатными буквами) лица, **ПОЛУЧАЮЩЕГО** помощь)

Я предоставил(а) ему/ей: \$ _____ в: (отметьте один вариант) _____ неделю _____
месяц.

Предоставление этой финансовой помощи началось: ___/___/___ и будет продолжаться до
___/___/___.

Если помощь предоставляется нерегулярно, за период с ___/___/___ по ___/___/___
помощь составила в общей сложности \$ _____ и была предоставлена
___/___/___ (даты).

Степень моего родства с Заявителем: _____

Мой адрес: _____

Мой номер телефона: _____

Подпись: _____

Дата: _____

(Лицо, оказывающее помощь)