ДОВЕРЕННОСТЬ

Г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата

Я, гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения, пол:
мужской, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный, проживающий по
адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящей доверенностью

уполномочиваю
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения, пол:
мужской, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

быть моим представителем во всех государственных, административных и иных
учреждениях и организациях г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе:

* в Жилищном Комитете г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* СПб ГБУ «Горжилобмен»,
* Администрациях г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* Многофункциональных центрах г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* Управлении Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по всем вопросам, связанным с оформлением и получением на мое имя безвозмездной субсидии (или единовременной выплаты) для приобретения или строительства жилого помещения за счет средств Федерального бюджета или бюджета г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

для чего предоставляю право:

* подавать и подписывать от моего имени все необходимые заявления, в том числе
заявление на предоставлении безвозмездной субсидии (или единовременной денежной
выплаты), заявление об отказе в предоставлении безвозмездной субсидии (или
единовременной денежной выплаты), заявление о семейном положении, заявление о
постановке на учет или снятии с учета в качестве нуждающихся в содействии в
улучшении жилищных условий или нуждающихся в предоставлении жилого
помещения по договору социального найма,
* подписать и получить Договор и Свидетельство на безвозмездную субсидию (единовременную выплату),
* открыть на мое имя именной блокированный целевой счет в дополнительном офисе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенный по адресу:

(наименование банковской организации)

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* производить все необходимые операции с указанным счетом, в том
числе переводить вышеуказанные средства выделенной мне субсидии/социальной
выплаты с ИБЦ счета на счет Продавца или Застройщика,
* получать выписки по указанному счету,
* получить гарантийное письмо банка, подавать заявления от моего имени,
* получать и подавать все необходимые документы,
* заключать любые договоры с вышеуказанным банком,
* закрыть вышеуказанный именной блокированный целевой счет и выполнять все действия и формальности, связанные с данным поручением,
* получить гарантийное письмо,
* подписывать от моего имени различного рода согласия, в том числе о намерении
продать или купить недвижимость, согласовывать параметры приобретаемого жилого
помещения,
* получать все необходимые справки, удостоверения, документы и
дубликаты документов во всех организациях и учреждениях, в том числе в Пенсионном
фонде и Отделах социальной защиты населения, в городских, районных и Федеральных
бюро Медико-социальной экспертизы, органах ЗАГСа, ГКУ «ГУЖА», органах опеки и
попечительства, отделах вселения и других организациях и учреждениях.

Доверенность выдана сроком на три года с правом передоверия (или без передоверия)
полномочий по настоящей доверенности другим лицам.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись доверителя, Ф.И.О.)