

Программа семейного самообеспечения План индивидуальной подготовки и услуг

Приложение _____

Фамилия участника

Номер социального страхования

Конечная задача

Номер промежуточной задачи _____

Дата выполнения _____

Действия / услуги

Ответственные стороны

Дата / ы

Замечания

Подписи:

Семья

(Участник)

(Дата подписания)

Жилищное агентство

(Подпись представителя ЖА)

(Дата подписания)

Программа семейного самообеспечения План индивидуальной подготовки и услуг

Приложение _____

Фамилия участника _____

Номер социального страхования _____

Номер промежуточной задачи _____

Дата выполнения _____

Действия / услуги

Ответственные стороны

Дата / ы

Замечания

Настоящий текст является переводом юридического документа, подготовленного Министерством жилищного строительства и городского развития. МЖСГР предоставляет Вам этот перевод только для удобства в ознакомлении с документом и для облегчения понимания Вами Ваших прав и обязанностей. Только английский текст считается официальным и имеющим преимущественную силу юридическим документом. Настоящий перевод не является официальным документом.