

# 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.*