Приложение № 2 к Административному регламенту

(фамилия, имя, отчество) от гражданина (ки)

(фамилия, имя, отчество) проживающего (ей) по адресу (фактическое

место жительства): индекс ,

паспорт

(серия, номер, кем и когда выдан)

тел. дом: . сот: ,

№ страхового свидетельства

эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на учет малоимущих граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договору социального найма, в связи

с

(указать причину постановки на учёт\*)

Состав семьи:

1. Заявитель \_\_\_\_\_\_ ;

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

1. Супруг(а) ;

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

1. .

(фамилия, имя, отчество, дата рождения и степень родства)

1. .

(фамилия, имя, отчество, дата рождения и степень родства)

1. .

(фамилия, имя, отчество, дата рождения и степень родства)

\* Возможные причины:

1. отсутствие жилого помещения;
2. обеспеченность общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы;
3. проживание в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям.

6.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения и степень родства)

Зарегистрирован (ы) по месту жительства

в:

(квартира, частный дом, комната, адрес, общая площадь, количество комнат, количество зарегистрированных граждан и т.п.)

(фамилия, инициалы, степень родства, доли)

на основании

(указать наименование документа, номер и дату: договор на передачу в квартиру в собственность, договор купли-продажи, договор социального найма, краткосрочного найма,

договор дарения, свидетельство о праве на наследство и т.п.)

Фактически проживаем по адресу:

У меня и указанных членов семьи имеется следующее подлежащее налогообложению

имущество:

(наименование, место нахождения, его стоимость)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1)

(наименование, номера и даты документов)

2. )
3. )
4. )
5. )
6. )
7. )

9)

Ю)

П)

12)

1. )
2. )
3. )
4. )
5. )
6. )

19)

В случае если в представленных мною сведениях и (или) документах произойдут изменения, обязуюсь представить документы, подтверждающие произошедшие изменения, в срок не позднее 30 дней со дня возникновения таких изменений.

Подписи дееспособных членов семьи, имеющих паспорт:

(фамилия, имя, отчество) (подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

(подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество)