Приложение 2

к Регламенту

|  |  |
| --- | --- |
| № | В Администрацию Каменскогомуниципального образования  |
| 1. |  | Фамилия, имя, отчество(последнее при наличии)дата рождения, место жительства | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, дата выдачи)  | контактные данные(номер телефона, адрес электронной почты) |
| Заявитель(лицо, в отношении которого запрашивается информация) | Иванов Иван Иванович | Паспорт 7112 632514 УМВД России по Тюменской области 13.02.2021 | 773-085 |
| Представитель заявителя\* |  |  |  |
| \* заполняется, в случае подачи заявления представителем заявителя |
| 2. Прошу выдать информацию об очередности предоставления жилых помещений на условиях социального найма в отношении указанного лица, состоящего на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях по договору социального найма в Администрации Мальковского муниципального образования в составе семьи \_\_\_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*. *(ФИО лица, дата рождения)**\*\* заполняется, если гражданин, в отношении которого запрашивается информация, состоит на учете в составе семьи, иначе проставляется прочерк* |
| 3. | Документы, прилагаемые к заявлению  |
|  | Документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае подачи запроса представителем заявителя  |
| 4. | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты |
|  | Выдать лично в АдминистрацииМальковского муниципального образования *(в случае, если в соответствии с графиком закрытия прием в Администрации закрыт, данный способ не доступен)* |
| 5. | Подпись заявителя (представителя заявителя): \_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:«15\_\_» ноября 2023 г. |
| 6. | Отметка должностного лица, принявшего запрос и приложенные к нему документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*заполняется в случае обращения в Администрацию (в случае обращения в МФЦ заявителю выдается расписка) | Дата:«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |