Приложение 1 к Регламенту

Заявление

о признании помещения жилым помещением или жилого помещения

 непригодным для проживания и (или) многоквартирного дома аварийным

и подлежащим сносу или реконструкции

|  |  |
| --- | --- |
| № | В межведомственную комиссию, созданнуюАдминистрацией Муллашинского муниципального образования,по оценке и обследованию помещения в целях признанияего жилым помещением, жилого помещенияпригодным (непригодным) для проживания граждан имногоквартирного дома в целях признания его аварийными подлежащим сносу или реконструкции |
| 1 | заявитель(отметить знаком «V») | для физ. лиц: фамилия, имя, отчество (при наличии);для юр. лиц: полное наименование, ОГРН; | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты |
|  | физическое лицо (гражданин) | Иванов Иван Иванович  | Паспорт 7112 256314 УМВД России по Тюменской области 02.10.2023 | с.Муллаши, ул Совхозная д.2, 747-717 |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  |  |  |
| Статус заявителя (отметить знаком «V»): |
|  | Собственник помещения (квартиры) |
|  | Правообладатель помещения (квартиры) |
|  | Наниматель муниципального жилищного фонда |
| 2 | Прошу признать (отметить знаком «V»): |
|  | жилое помещение непригодным для проживания граждан | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается адрес объекта, в том числе наименования населенного пункта, улицы, номер дома, номер квартиры (помещения)) |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим сносу |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим реконструкции |
|  | помещение жилым помещением |
| 3 | Отметить знаком «V» при необходимости или пропустить данный пункт |
|  | жилое помещение получило повреждения в результате чрезвычайной ситуации и при этом не включено в сводный перечень объектов (жилых помещений), находящихся в границах зоны чрезвычайной ситуации |
| 4 | Прошу уведомить меня о месте, времени начала и дате заседания Комиссии, следующим способом (отметить знаком «V»): |
|  | по телефону |
|  | посредством информирования почтового отправления по указанному выше почтовому адресу |
|  | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты |
| 5 | Прошу уведомить меня в случае принятия Комиссией решения о проведении дополнительного обследования в целях получения дополнительных документов, необходимых для принятия решения о признании жилого помещения соответствующим (не соответствующим) установленным требованиям, следующим способом (отметить знаком «V»): |
|   | по телефону |
|   | посредством почтового отправления по указанному выше почтовому адресу |
|   | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты |
| 6 | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* данный способ получения результата доступен в случае предоставления муниципальной услуги через МФЦ |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
|  | направить в форме электронного документа \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* данный способ направления указывается в случае, если такой вариант направления результата муниципальной услуги предусмотрен в данном муниципальном образовании |
| Дата 23.10.2024 | подпись заявителя (представителя заявителя) | ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Расписку в получении заявления и документов прошу направить в мой адрес следующим способом: почтой на адрес\_\_\_\_\_\_\_\_ в форме электронного сообщения на адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |