|  |  |
| --- | --- |
| N | В Администрацию \_ *города Тюмени*\_\_\_ |
| 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, 00.00.0000 г.р.,**г. Тюмень, ул. Тестовая, д. 0, кв.0* | *Паспорт серия 0000 №00000 Выдан УФМС России по Тюменской области от 00.00.0000* | *8-900000000* |
| 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 в составе семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*------*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*\*>.(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 муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом (отметить галочкой): | *V* | лично в МФЦ на бумажном носителе |
|  | почтовым отправлением на бумажном носителе  |
|  | в электронной форме в виде электронного документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается адрес электронной почты) |
|  | в электронной форме в виде электронного документа посредством Регионального портала |
| 5. | Результат муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе в отношении несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего): [<\*\*\*>](http://expert2/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=RLAW026&n=221427&dst=100425&field=134&date=05.12.2024) |
| base_23578_174225_32794 |  может быть получен только мной лично |
| base_23578_174225_32794 |  может быть получен мной или другим законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, сведения о документе, удостоверяющим его личность) |
| <\*\*\*> заполняется только в случае получения результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе |
| 6. | Подпись заявителя (представителя заявителя):\_\_ *V*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:“\_*00*\_\_" \_\_*00.0000*\_\_\_\_\_\_ г. |