|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Заявление | | | | | | |
|  | | | | фамилия, имя, отчество заявителя  (последнее - при наличии)  (далее - ФИО) | | | страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного  пенсионного страхования  при наличии  (далее - СНИЛС [<1>](#P573)) | контактные данные (адрес, номер телефона, адрес  электронной почты) | | |
|  | | | | Иванов Иван Иванович | | | СНИЛС: 000-000-000-00 [<1>](#P573) | г. Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв.00  тел: 8-900-000-00-00  Obrazets@mai.ru | | |
|  | | | | ФИО представителя заявителя  (в случае если от имени заявителя обращается его  представитель) | | | данные документа, удостоверяющего личность представителя  (серия, номер) | контактные данные (адрес, номер телефона, адрес  электронной почты) | | |
|  | | | | Петров Иван Иванович [<2>](#P574) | | | Паспорт: 0000 000000 [<2>](#P574) | г. Тюмень, ул. Водная, д.0, кв.0  тел: 8-000-000-00-00 [<2>](#P574) | | |
| 1. Прошу предоставить мне как лицу, признанному малоимущим и нуждающимся в жилом помещении и состоящим на учете в качестве нуждающегося в жилом помещении по договору социального найма, жилое помещение (жилые помещения) по договору социального найма на следующий состав семьи:  1) Иванова Нина Петровна – член семьи, 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P573))  2) Иванова Нина Петровна – член семьи, 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P573))  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P573))  4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P573)) | | | | | | | | | | |
| 2. Я и (или) члены моей семьи, состоящие со мной на учете качестве нуждающихся в жилых помещениях по договору социального найма с даты принятия на учет меняли / не меняли фамилию, имя, отчество (нужное подчеркнуть).    В случае смены фамилии, имени отчества заявителя и (или) членов его семьи указать: ФИО гражданина на дату принятия на учет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Основания изменения ФИО гражданина - вступление в брак, расторжение брака, перемена имени (отчества) (нужное подчеркнуть)  ФИО гражданина после изменения ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 3. Зарегистрирован (-а) по месту жительства на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается основание для вселения в жилое помещение, а в случае проживания в жилом помещении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  государственного или муниципального жилищного фонда дополнительно указывается наименование наймодателя) | | | | | | | | | | |
| Совместно со мной в данном помещении зарегистрированы по месту жительства: [<3>](#P575)  1. Иванова Нина Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Иванова Нина Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | Супруга (супруги), несовершеннолетних детей либо совершеннолетних детей, не достигших возраста 24 лет и обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения  имею  не имею | | | | | | |
| Если в предыдущей строке выбран вариант "имею", независимо от состава семьи, с которым заявитель состоит на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, заполняются следующие сведения:  супруг (-а) Иванова Нина Петровна, СНИЛС 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество; СНИЛС [<1>](#P573) при наличии)  зарегистрирован (-а) по месту жительства на основании г. Тюмень, ул, Тестовая д.0, кв.00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается основание для вселения в жилое помещение, а в случае проживания в жилом помещении  договор социального найма, от 00.00.0000г., №00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  государственного или муниципального жилищного фонда дополнительно указывается наименование наймодателя)  несовершеннолетние дети либо совершеннолетние дети, не достигшие возраста 24 лет и обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения:  1) Иванов Петр Иванович, СНИЛС 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество; СНИЛС [<1>](#P573) при наличии)  зарегистрирован (а) по месту жительства на основании г. Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв.00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается основание для вселения в жилое помещение, а в случае проживания в жилом помещении государственного или муниципального жилищного фонда дополнительно указывается наименование наймодателя)  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество; СНИЛС [<1>](#P573) при наличии)  зарегистрирован (а) по месту жительства на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается основание для вселения в жилое помещение, а в случае проживания в жилом помещении государственного или муниципального жилищного фонда дополнительно указывается наименование наймодателя)  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество; СНИЛС [<1>](#P573) при наличии)  зарегистрирован (а) по месту жительства на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается основание для вселения в жилое помещение, а в случае проживания в жилом помещении государственного или муниципального жилищного фонда дополнительно указывается наименование наймодателя) | | | | | | |
| 5. В последние пять лет у меня и (или) членов моей семьи права на жилые помещения на территории РФ  не прекращались  прекращались;  v  в собственности у меня и/или членов моей семьи иные объекты недвижимости, кроме жилых помещений (земельный участок, нежилое помещение и т.д.)  имеются  не имеются | | | | | | | | | | |
| 6. У меня и/или членов моей семьи имеется транспортное средство \_\_\_\_ Не имеется \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование модели, год выпуска, техническое состояние,  государственный регистрационный номер)  оцениваемое мною в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (руб.). | | | | | | | | | | |
| 7. Сообщаю, что я и/или члены моей семьи от органа государственной власти или органа местного самоуправления  получал (-и)  не получал (-и): | | | | | | | | | | |
|  | | | | земельный участок для индивидуального жилищного строительства, приусадебный земельный участок, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (в случае, если земельный участок предоставлялся,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указывается орган, принявший решение) | | | | | | |
|  | | | | Бюджетные средства на приобретение или строительство жилого помещения \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (в случае получения бюджетных средств указывается орган, принявший решение) | | | | | | |
| 8. Основание для признания нуждающимся по [статье 51](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E1929E0903E50E4E0203778A8770D5A4695A97EAE754E2C417AAC1A407F7B8E0F8493992149FBBXDm4D) Жилищного кодекса РФ: | | | | | | | | | | |
|  | | | | не являемся (-юсь) нанимателями (-ем) жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или членами (-м) семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования либо собственниками (-м) жилых помещений или членами (-м) семьи собственника жилого помещения | | | | | | |
|  | | | | являемся (-юсь) нанимателями (-ем) жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или членами (ом) семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования либо собственниками (ом) жилых помещений или членами (-м) семьи собственника жилого помещения и обеспечены общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы на одного члена семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать площадь занимаемых помещений с количеством зарегистрированных в них граждан) | | | | | | |
|  | | | | проживаю (ем) в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям;  орган, принявший данное решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | являемся (-юсь) нанимателями (-ем) жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, членами (ом) семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или собственниками (ом) жилых помещений, членами (ом) семьи собственника жилого помещения, проживающими (-им) в квартире, занятой несколькими семьями: \_\_25кв.м. – 3 человека \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (состав каждой семьи, а также состав семьи, в которой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  не имеем (-ю) иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования, или принадлежащего на праве собственности. | | | | | | |
| Медицинская организация, располагающая сведениями о наличии у гражданина тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 8.1. Сведения о родителях заявителя, а также родителях его супруги (супруга), если заявитель состоит в браке, а также данные совершеннолетних детей заявителя (при наличии)  (заполняется независимо от состава семьи, с которым заявитель встает на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях): | | | | | | | | | | |
| Родственные отношения | | | | | | | ФИО, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства, иные имеющиеся данные:  СНИЛС [<1>](#P573) | | | |
| родители заявителя | | | | | | | [Сведений не имеем <4>](#P576) | | | |
| родители супруга (супруги) | | | | | | | [Сведений не имеем <4>](#P576) | | | |
| совершеннолетние дети заявителя | | | | | | | [Иванов Артем Иванович, 00.00.0000г.р., СНИЛС 000-000-000-00 , г. Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв.00 <5>](#P577) | | | |
| 9. Я и (или) члены моей семьи подтверждаю (подтверждаем), что не являюсь (не являемся) нанимателями жилых помещений по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования в других регионах РФ | | | | | | | | | | |
| 10. Сведения о наличии у семьи независящих причин: | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | многодетность (наличие в семье трех и более детей, не достигших возраста 18 лет) | | | |  | |
|  | - наличие в семье ребенка (детей), не достигшего (не достигших) возраста 18 лет, если родители (единственный родитель, усыновитель) признаны безработными, или обучаются в образовательных организациях по очной форме, или не работают в связи с уходом за ребенком в возрасте до трех лет, ребенком-инвалидом, инвалидом первой группы или гражданином, достигшим возраста 80 лет, или относятся к категории граждан, предусмотренных [статьей 6.1](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F03E50E4E0203778A8770D5A4695A94EAEC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (далее - ФЗ от 17.07.1999 N 178-ФЗ), или достигли возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с [частью 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F00E50E4E0203778A8770D5A4695A9EE2EC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) Федерального закона от 28.12.2013 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях" (далее - ФЗ от 28.12.2013 N 400-ФЗ)  (нужное основание подчеркнуть) | | | |
|  | наличие в семье неработающего гражданина, достигшего возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с [частью 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F00E50E4E0203778A8770D5A4695A9EE2EC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) ФЗ от 28.12.2013 N 400-ФЗ, или неработающего инвалида первой или второй группы, или гражданина, который относится к категориям граждан, указанным в [статье 6.1](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F03E50E4E0203778A8770D5A4695A94EAEC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) ФЗ от 17.07.1999 N 178, если трудоспособные члены семьи, которые обязаны их содержать в соответствии с действующим законодательством, и (или) их супруги признаны безработными, или обучаются в образовательных организациях по очной форме, или не работают в связи с уходом за ребенком в возрасте до трех лет, ребенком-инвалидом, инвалидом первой группы или гражданином, достигшим возраста 80 лет, или относятся к категориям граждан, предусмотренных [статьей 6.1](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F03E50E4E0203778A8770D5A4695A94EAEC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) ФЗ от 17.07.1999 N 178-ФЗ, или достигли возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с [частью 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F00E50E4E0203778A8770D5A4695A9EE2EC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) ФЗ от 28.12.2013 N 400-ФЗ  (нужное основание подчеркнуть) | | | |
|  | достижение одиноко проживающим неработающим гражданином возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с [частью 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F00E50E4E0203778A8770D5A4695A9EE2EC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) ФЗ от 28.12.2013 N 400-ФЗ, или одиноко проживающий гражданин относится к категориям граждан, указанным в [статье 6.1](consultantplus://offline/ref=DA38E34FA20C514A485BC5579328967917E197920F03E50E4E0203778A8770D5A4695A94EAEC03B58149F390E64CFABCF8E4493FX8mFD) ФЗ от 17.07.1999 N 178-ФЗ  (нужное основание подчеркнуть) | | | |
|  | Получателем (ями) государственной социальной помощи являюсь (емся) | | | |
| 11. Сведения о наличии оснований для внеочередного предоставления жилого помещения: | | | | | | | | |
|  | | |  | | | являюсь(емся) нанимателями жилых помещений по договорам социального найма или собственниками жилых помещений, единственные жилые помещения которых признаны в установленном порядке непригодными для проживания и ремонту или реконструкции не подлежат  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес жилого помещения, орган, принявший решение о непригодности)    решение об изъятии земельного участка, на котором расположено принадлежащее мне (нам) на праве собственности жилое помещение или расположен многоквартирный дом, в котором находится такое жилое помещение, для государственных или муниципальных нужд в целях последующего изъятия такого жилого помещения не принято (для собственников жилых помещений) | | |  | |
|  | | | Я и (или) члены моей семьи страдаю(ют) тяжелыми формами хронических заболеваний, указанных в предусмотренном пунктом 4 части 1 статьи 51 ЖК РФ перечне.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. лица, страдающего заболеванием, наименование медицинской организации, располагающей сведениями о наличии заболевания) | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| 12. [<6>](#P578) В связи с предоставлением мне и членам моей семьи другого жилого помещения (жилых помещений) прошу расторгнуть договор социального найма (найма специализированного жилого помещения) N 00 от 00.00.0000 /исключить меня из состава членов семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма (найма специализированного жилищного фонда) (при отсутствии заключенного договора социального найма данные ордера, договора найма, решения суда о признании права пользования жилым помещением)  N \_\_\_00\_\_\_ от 00.00.0000 жилого помещения муниципального жилищного фонда, расположенного по адресу: г. Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв.00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (нужное подчеркнуть)  в течение 10 рабочих дней с даты заключения со мною договора социального найма на предоставленное жилое помещение. | | | | | | | | | | |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: | | | | | | | | | | |
| base_23578_174225_32794 | | почтовым отправлением на бумажном носителе | | | | | | | | |
| base_23578_174225_32794 | | в электронной форме в виде электронного документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается электронный адрес) | | | | | | | | |
| base_23578_174225_32794 V | | лично в Департаменте на бумажном носителе | | | | | | | | |
| base_23578_174225_32794 | | в электронном виде в форме электронного документа посредством Регионального портала, Единого портала | | | | | | | | |
| 13. 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=221466&dst=100969&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 носител | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подписи совершеннолетних членов семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Дата: " 00\_" \_\_\_0000\_\_\_\_\_ г. | | |
| 15. | | | | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Дата: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | |