|  |
| --- |
| Директору департаментаимущественных отношенийАдминистрации города Тюмени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество, дата рождения,Паспорт серия 0000 № 00000 Выдан Отделом УФМС России по Тюменской области от 00.00.0000  (данные документа, удостоверяющеголичность)\_ г.Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв. 00, ком.0 (место жительства)8-000-000-00-00 (телефон)000-000-000 00, ObrazetsТТ@mai.ru(СНИЛС [<1>](#P819), электронный адрес) |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| 1. В соответствии со ст. 81 Жилищного кодекса Российской Федерации, прошу предоставить мне жилое помещение меньшего размера взамен занимаемого мною по договору социального найма от "00.00.0000" жилого помещения, расположенного по адресу: г. Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв. 00, ком.0,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_25\_\_\_\_\_\_\_\_\_, площадью кв. м, состоящего из комнат. |
| На настоящий момент в жилом помещении проживают (указываются все зарегистрированные по месту жительства граждане с учетом временно отсутствующих):1. Иванова Нина Петровна – член семьи, 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P884))2. Иванов Петр Иванович – член семьи, 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P884))3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P884))4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P884))При проживании в жилом помещении граждан, находящихся под опекой, попечительством, указать фамилию, имя, отчество опекаемого и опекуна, данные документа, подтверждающие назначение опеки, попечительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. В связи с предоставлением мне и членам моей семьи другого жилого помещения прошу расторгнуть договор социального найма N \_\_\_00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_ г.Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв. 00, ком.0\_\_\_\_\_\_\_, 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_32774 | почтовым отправлением на бумажном носителе |
| base_23578_174225_32774 | в электронной форме в виде электронного документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается электронный адрес) |
| base_23578_174225_32774 V | лично в Департаменте на бумажном носителе |
| base_23578_174225_32774 | в электронном виде в форме электронного документа посредством Регионального портала, Единого портала |
| Результат муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе в отношении несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего): [<\*>](#Par69) |
| base_23578_174225_32774 | может быть получен только мной лично |
| base_23578_174225_32774 | 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 |
| Подписи заявителя и совершеннолетних членов его семьи:1. \_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)2. \_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Н.П.\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)3. \_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов П. И.\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) |
|  |
| Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |