|  |
| --- |
| 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 связи с тем, что дом, в котором находится жилое помещение, отвечает критериям, установленным субъектом Российской Федерации в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 65 Градостроительного кодекса Российской Федерации, и включен в границы подлежащей комплексному развитию территории жилой застройки прошу предоставить мне по договору социального найма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать форму обеспечения жильем: по договору социального найма или на праве собственности на основании договора передачи жилого помещения в собственность)взамен занимаемого мною и членами моей семьи на основании договора социального найма от "00" 00.0000\_\_ N \_\_\_00\_\_\_\_\_\_\_\_\_(при отсутствии заключенного договора социального найма указываются данные ордера, договора найма, решения суда о признании права пользования жилым помещением) жилого помещения, расположенного по адресу: г.Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв. 00, ком.0, общей площадью \_\_\_\_\_\_25\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, жилой площадью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, состоящего из \_\_\_ комнат, другого жилогопомещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на следующий состав семьи:1) Иванова Нина Петровна – член семьи, 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P959))2) Иванов Петр Иванович – член семьи, 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛ [<1>](#P959))3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P959))4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, степень родства, СНИЛС [<1>](#P959))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Зарегистрирован (-а) по месту жительства \_\_\_\_ г.Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв. 00, ком.0\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается адрес жилого помещения)Совместно со мной в данном помещении зарегистрированы по месту жительства:1) Иванова Нина Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2) Иванов Петр Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. В связи с предоставлением мне и членам моей семьи другого жилого помещения прошу расторгнуть договор социального найма N \_\_00\_\_\_\_ от \_\_\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при отсутствии заключенного договора социального найма указываются данные ордера, договора найма, решения суда о признании права пользования жилым помещением) жилого помещения, расположенного по адресу: г.Тюмень, ул. Тестовая, д.0, кв.00, ком.0\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_X в течение 10 рабочих дней с даты заключения со мною договора социального найма предоставленного жилого помещения. в течение 10 рабочих дней с даты государственной регистрации перехода права собственности предоставленного жилого помещения(выбранный вариант отметить знаком "X")\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Иванова 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |