Приложение № 2

к Административному регламенту

*Образец заполнения*

В комитет муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

*Ивановой Анны Ивановны, 30.06.1981 г. р.*  ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)*

зарегистрированной по адресу: г. Калининград ,

ул. ххх, д. хх, кв. ххх ,

документ, удостоверяющий личность: паспорт

хххх хххххх, *код подразделения* ххх*,* выдан хх*.*хх*.* хххх *ОВД Центрального района г. Калининграда,*

*(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): 12345678900

контактный телефон: *+7 999 123 45 67*

заявление.

Прошу предоставить освободившуюся комнату жилой площадью хххххх кв.м, общей площадью хххххх кв.м в коммунальной квартире № хххххх дома № хххххх по улице ххххххххх в г. Калининграде по договору социального найма на состав семьи *3* человека, в том числе:

*дочь – Иванова Наталья Петровна, 01.03.2005 года рождения, СНИЛС 12345678901* ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, степень родства, СНИЛС)*

*отец – Сидоров Иван Александрович, 10.02.1952 года рождения, СНИЛС 12345678902*  *,*

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, степень родства, СНИЛС)*

Состою на учете граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договору социального найма, *с 15.01.2011 года* составом семьи *3* человека[[1]](#footnote-1).

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент подачи заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Уведомлен(а), что представление сведений, не соответствующих действительности, является основанием для снятия с учета в качестве нуждающегося в жилом помещении в соответствии с п. 6 ч. 1 ст. 56 Жилищного кодекса Российской Федерации.

Расписку в приеме документов получил(а).

«01» февраля 2021 г. «10» ч. «07» мин.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результат предоставления муниципальной услуги прошу:  направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать адрес)*    направить по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать адрес)*  Указанные выше способы получения результата предоставления муниципальной услуги допустимы в случае, если результатом является уведомление об отказе. Договор социального найма заявитель получает только при личном обращении.  V  выдать при личном обращении | | | | | |
|  | | |
| *Иванова А.И.* ххххх | | | | |  |
| *(фамилия, инициалы)* | |  | *(подпись заявителя)* | |  |

ххххх *Иванова Н.П.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, фамилия, инициалы члена семьи заявителя)*

ххххх *Сидоров И.А.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, фамилия, инициалы члена семьи заявителя)*

1. Заполняется в случае, если заявитель состоит на учете граждан, нуждающихся в жилых помещениях. [↑](#footnote-ref-1)