Приложение № 4

к Административному регламенту

Образец заполнения

В комитет муниципального имущества и

земельных ресурсов администрации городского

округа «Город Калининград»

от *Иванова Ивана Ивановича* ,

 *(фамилия, имя, отчество)*

проживающего по адресу: г. Калининград\_\_\_\_,

ул. *ххх*, д. *хх*, кв. *хх* \_ ,

документ, удостоверяющий личность: паспорт

 *ххх хххх*, *код подразделения* *ххх* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

выдан *хх.хх. хххх ОВД Центрального района*

*г. Калининграда*  ,

контактный телефон: *хххххх*

адрес эл. почты: \_\_\_ ,

заявление.

Прошу признать нуждающимся в жилом помещении в рамках реализации основного мероприятия «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством» государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» (Категория 2).

Состав семьи:

1. *супруга – Иванова Анна Петровна, 10.10.1986 года рождения*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(степень родства, Ф.И.О., дата рождения)*

1. *сын – Иванов Сергей Иванович, 10.10. 2010 года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(степень родства, Ф.И.О., дата рождения)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(степень родства, Ф.И.О., дата рождения)*

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

Уведомлен, что представление сведений, не соответствующих действительности, является основанием для отмены распоряжения комитета муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград» о признании нуждающимся в жилом помещении в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 56 Жилищного кодекса Российской Федерации.

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « « |  | » |  | 20 |  | г. « |  | » ч. « |  | » мин. |

Ответ прошу:

 направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

Х

 выдать при личном обращении

 направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

|  |  |
| --- | --- |
|  *ХХХХХХ Иванов И.И.* |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |