Приложение № 1

к административному регламенту «Принятие граждан на учет

в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых

по договорам социального найма, на территории муниципального

образования «город Саянск»

Мэру городского округа муниципального

образования «город Саянск»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя, год рождения)

отношусь к категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(малоимущий, участник ВОВ, военнослужащий, вынужденный переселенец, страдающий ТФХЗ и др.)

прошу принять меня на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях.

Я и моя семья проживаем по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(договор социального найма, приватизация, свидетельство о праве

собственности, договор найма жилого помещения, др.)

имеем другое жилое помещение по договору социального найма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Родственные отношения | Ф.И.О. заявителя и членов семьи | Паспортные данные | Адрес регистрации по месту жительства |
|  | Заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что я в течение

последних пяти лет не совершал(а) действия, ухудшающие мои жилищные

условия.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку указанных в заявлении сведений, на запрос необходимых для рассмотрения заявления документов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Я и члены моей семьи имеем на праве собственности следующее налогооблагаемое имущество.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование | доля | адрес | основание приобретения | на кого зарегистрировано право собственности |
| 1 | жилые дома  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| 2 | квартиры  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| 3 | дачи  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| 4 | гаражи  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| 5 | транспортное средство  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| 6 | иное имущество  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

Доходы гражданина-заявителя и членов его семьи, учитываемые при признании граждан малоимущими, в соответствии с законодательством Иркутской области (налоговые декларации, справки о доходах физического лица и иные документы) за 12 календарных месяцев.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. | Вид дохода | Величина дохода |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Я предупрежден, что в случае принятия на учет буду обязан при изменении

указанных в заявлении сведений в месячный срок информировать о них в письменной форме.

Я предупрежден, что в случае выявления сведений, не соответствующих

указанным в заявлении, послуживших основанием для принятия на учет, буду

снят с учета в установленном законом порядке.

Извещение о постановке на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий

┌─┐

либо об отказе в постановке на учет прошу: │ │выдать мне на руки;

└─┘

┌─┐

│ │направить по почте по адресу:

└─┘

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ года

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)