Приложение № 2

к [Административному регламенту](#sub_8000)

Образец заполнения заявления

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги по приему заявлений, документов, а также постановке граждан на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *Иванов Сергей Петрович*, | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)* | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | *27 00* | | | | № | *00000000* | код подразделения | | *392-002* |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *(документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выдан « | | *11* | » | *11 2008* | | | | | г. | *ОУФМС России по Калининградской области в Центральном районе г. Калининграде* | | | | | |  |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | |  |
| СНИЛС. 111111111  *,* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | *(указать номер)* | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | | *г. Калининград, ул. К. Маркса 23 кв. 1* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства либо адрес фактического проживания в случае отсутствия регистрации по месту жительства)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | , контактный телефон | | | | | | *8-911-999-99-99 ,* | |  |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | |  |
| от имени | | | | | , | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)* | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства либо адрес фактического проживания в случае отсутствия регистрации по месту жительства )* | | | | | | |

прошу принять на учет граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях

*(далее излагается суть заявления с учетом формулировки, соответствующей положениям нормативных правовых*

*актов, которыми предусмотрена муниципальная услуга)*

*составом семьи 2 (два) человека, в том числе дочь Иванова Анна Сергеевна, 12.01.2001 года рождения, а также включить в список на внеочередное предоставления жилых помещений*

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги и содержащиеся в документах, находящихся в структурных подразделениях администрации городского округа «Город Калининград» или подведомственных им муниципальных организациях:

|  |
| --- |
| *заключение межведомственной комиссии от 11.11.2007 № 111* |
|  |

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организациях, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

|  |
| --- |
| *Свидетельство о государственной регистрации права собственности на* |
| *жилое помещение от 11.11.2007 № 222* |

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

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « « | *11* | *»* | *июля* | *20* | *14* | *г. «* | *11* | *» ч «* | *15* | » мин. |

Ответ прошу:

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

*(указать адрес)*

х

выдать при личном обращении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направить на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *хххххх Иванов С.П.* | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

Вход. № *11111,* дата *11.07.2014*