приложение 2

к Административному регламенту

В администрацию муниципального

## образования от заявителя

(*фамилия, имя, отчество, дата рождения — заполняется заявителем*)

от представителя заявителя

*(фамилия, имя, отчество, дата рождения — заполняется представителем заявителя*

*от имени заявителя)*

адрес постоянного места жительства

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

o принятии на учет граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма

Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт РФ | Серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя:

*(номер, серия, наименование органа,*

*организации, выдавшего(шей) документ, дата выдачи)*

2

## Сведения о заявителе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт РФ' | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| Код  подразделения |  |
| ИНН | номер |  |
| Страховое свидетельство обязательного  пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета | номер |  |

Выберите, к какой категории заявителей Вы и члены Вашей семьи относитесь (поставить отметку "V"):

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Малоимущие граждане |
| Я, члены моей семьи относимся/не относимся (нужное подчеркнуть) к следующим  категориям граждан, имеющих право на обеспечение жилыми помещениями вне очереди: | |
|  | граждане, жилые помещения которых признаны в установленном порядке  непригодными для проживания, ремонту или реконструкции не подлежат |
|  | граждане, страдающие тяжелыми формами хронических заболеваний, дающих  право на получение жилых помещений вне очереди, согласно перечню установленному уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти |
|  | 2. Иные определенные федеральным законом, указом Президента Российской  Федерации или законом субъекта Российской Федерации категории граждан: |
|  | Инвалиды Великой Отечественной войны |
|  | участники Великой Отечественной войны, в том числе военнослужащие,  проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующий армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период, в случае выселения из занимаемых ими служебных жилых помещений |
|  | лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах  противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интервированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств, признанные инвалидами, в случае выселения из занимаемых ими служебных жилых помещений |
|  | лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица,  награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя" |

В случае если заявителем/представителем заявителя представляется иной документ, удостоверяющий личность, то гpaфa не заполняется, к заявлению прилагается копия (скан) указанного документа.



|  |  |
| --- | --- |
|  | члены семей погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны  и участников Великой Отечественной войны, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц гopoдa Ленинграда |
|  | граждане, выехавшие из районов Крайнего Севера и приравненных к ним  местностей, имеющие право на получение безвозмездной субсидии на строительство или приобретение жилья в соответствии с Федеральным законом от 25 октября 2002 года № 125-ФЗ "О жилищных субсидиях гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей" |
|  | граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие катастрофы  на Чернобыльской AЭC, аварии на производственном объединении "Маяк", и приравненные к ним лица |

## Пpoшy принять меня и членов моей семьи на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении по договору социального найма:

Члены семьи:



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя,  отчество  членов семьи,  дата рождения | Родственные  отношения | Отношение  к работе, учебе\* | Паспортные  данные гражданина РФ (серия и номер, кем, когда выдан)/ свидетельства  o рождении (номер и дата |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | наименование органа,  составившего запись) |
|  |  | Cyпpyг (супруга) |  |  |
|  |  | Иные члены семьи,  совместно проживающие (указать какие) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сведения об изменения Ф.И.О.  (указывается Ф.И.О. до изменения  и основание изменений) | | |  | |
| Реквизиты актовой записи о регистрации  брака — для супруга/супруги | | |  | |
| Реквизиты расторжения брака | | |  | |

Заполняется для подтверждения малоимущности.

4

Гражданско-правовых сделок с жилыми помещениями за последние пять лет я и члены моей семьи не производили/производили *(нужное подчеркнуть).*

## Если производили, то какие именно:

Заполняется на каждого члена семьи в случае необходимости признания малоимущим:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кем получен доход | Вид полученного дохода | Сведения о доходах  заявителя и членов его семьи |
| Сведения о постановке на учет  в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения |  | |
| Сведения о трудоустройстве  заявителя на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации  и даты трудоустройства |  | |
| Информация в случае  отсутствия у заявителя трудовой книжки  и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (при наличии) (поставить отметку "V") | Не имею трудовой  книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации |  |
| Нигде не работал  (не работала) и не работаю  по трvдовому договору |  |
|  | Не осуществляю  деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим  лицам, профессиональная деятельность которых  в соответствии с феде- ральными законами |  |
|  | подлежит государст- венной регистрации  и (или) лицензированию |
| Наследуемые и подаренные  денежные средства |  |  |

5

Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты

## в сумме руб. коп., удерживаемые по

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я и члены моей семьи предупреждены об ответственности, предусмотренной законодательством, за предоставление недостоверных сведений, а также о том, что при изменения указанных сведений о доходе семьи и составе принадлежащего ей имущества мы обязаны в 10-днeвный срок информировать о них в письменной форме органы местного самоуправления по месту учета |
|  | С перечнем видов доходов, а также имущества, учитываемых при отнесении  граждан к малоимущим в целях принятия на учет нуждающихся в жилыx помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, ознакомлены |
|  | Я и члены моей семьи даем согласие на проведение проверки представленных  сведений |
|  | Я и члены моей семьи даем согласие на проверку указанных в заявлении  сведений и на запрос необходимых для рассмотрения заявления документов |
|  | Я и члены моей семьи даем согласие в соответствии со статьей 9 Федерального  закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных в целях постановки на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении, а именно, на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", с представленными сведениями. Настоящеее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации |
|  | Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет  мы обязаны при изменении указанных в заявлении сведений в 10-дневный срок информировать о них в письменной форме жилищные органы по месту учета |
|  | Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае выявления сведений,  не соответствующих указанным в заявлении и приложенных документах, послуживших основанием для принятия на учет, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке |

Результат рассмотрения заявления прошу:

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать на руки в МФЦ |
|  | выдать на руки в ОМСУ/организации |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |
|  | направить по электронной почте по адресу: |

Заполняется для подтверждения малоимущности.

6

Подпись заявителя:

*(фамилия, имя, отчество)*

" " 20 года



# Подписи членов семьи:



*(фамилия, имя, отчество)*

" " 20 года

*(фамилия, имя, отчество)*

" " 20 года



К заявлению прилагаются следующие документы:

1.

2.

3.

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Дата принятия заявления " " 20 года Заявителю выдана расписка в получении заявления и прилагаемых

копий документов.

*должность*

*подпись*

*фамилия, имя, отчество*

## Место печати

(подпись заявителя)