Приложение № 3

к административному регламенту

администрации Апшеронского

городского поселения Апшеронского

района по предоставлению

муниципальной услуги «Предоставление жилых помещений муниципального

специализированного жилищного фонда»

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе Апшеронского городского поселения Апшеронского района  В.А.Бырлову |
|  |  |
|  | от Иванова Ивана Ивановича |
|  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  | паспорт 0123 № 123456, выдан ОУФМС России по Краснодарскому краю в Апшеронском районе, 05.05.2015 |
|  | (паспорт: серия, №, кем выдан, дата выдачи) |
|  | проживающего по адресу: г.Апшеронск, ул.Ленина, 1 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципального жилого помещения специализированного жилищного фонда

Прошу Вас предоставить жилое помещение муниципального специализированного жилищного фонда в связи фактом утраты жилого помещения в результате обращения взыскания.

состав семьи 2 человек

(фамилия, имя, отчество члена семьи Нанимателя,

год рождения и степень родства с ним).

1. Иванова Анна Ивановна, 1963 г.р., супруга,

И заключить со мной договор найма жилого помещения муниципального специализированного жилищного фонда

жилое помещение маневренного фонда

  (служебная квартира, комната в общежитии, жилое помещение маневренного фонда)

на период с 11.01.2016 по 11.07.2016

и зарегистрировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        (по месту жительства или по месту пребывания)

После окончании срока договора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуюсь сняться с

регистрационного учета и освободить занимаемое жилое помещение.

Претензии к санитарно-техническому состоянию квартиры (комнаты) не имею.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (подпись)     (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных.

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

1.

2.

3.

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

(подпись) (ФИО)

Действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_час. \_\_\_ мин. принял: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Заместитель главы Апшеронского городского

поселения Апшеронского района Н.И.Покусаева