Приложение № 1

к [административному регламенту](#sub_2000)

предоставления администрацией

Новотитаровского сельского поселения Динского района "Принятие на учёт граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма"

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма заявления  о принятии на учёт в качестве нуждающегося в жилом помещении | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Главе Новотитаровского сельского поселения Динского района | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | от | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (фамилия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (имя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | | | | | | | | (отчество) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | зарегистрированного(ой) по месту жительства по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (почтовый индекс, населенный пункт, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | | | | | | | | улица, номер дома, корпуса, квартиры) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | номера телефонов: домашнего | | | | | | | | | | | |  | | | | | , | | |
|  | | | | | | | | | | мобильного | | | | | | | | |  | | , рабочего | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о принятии на учёт в качестве нуждающегося в жилом помещении | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять меня/мою семью из | | | | | | | | | |  | | | | человек, проживающих совместно со мной, | | | | | | | | | | | | | | | |
| в том числе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя и членов его семьи | | | | | | | | | | Дата рождения (число, месяц, год) | | | | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | | | | | | Примечание | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| /моего (мою) подопечного(ую) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | |
|  | | | | | | (фамилия, имя, отчество полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| зарегистрированного(ую) по месту жительства по адресу | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | |
| (почтовый индекс, насёленный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на учёт в качестве нуждающегося(ей) в жилом помещении. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя и членов его семьи / подопечного заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| внести | | в список граждан категорий муниципальной подведомственности; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя и членов его семьи / подопечного заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| внести в отдельный список по категории | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (наименование категории, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| определенной федеральным нормативным правовым актом или Законом Краснодарского края) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя и членов его семьи / подопечного заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| внести в отдельный список по категории | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (наименование категории, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| определенной федеральным нормативным правовым актом или Законом Краснодарского края) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу учесть право на внеочередное обеспечение жильём следующих лиц: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя и членов его семьи / подопечного заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| по категории | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (наименование категории граждан, имеющих право на внеочередное обеспечение жильём) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя и членов его семьи / подопечного заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| по категории | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (наименование категории граждан, имеющих право на внеочередное обеспечение жильём) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я (и вышеуказанные дееспособные члены моей семьи) даю (даём) согласие на получение уполномоченным органом по учёту любых данных, необходимых для проверки представленных мною сведений и восполнения отсутствующей информации, от соответствующих федеральных, краевых органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций всех форм собственности, а также на обработку и использование моих (наших) персональных данных.  Я (мы) предупрежден(ы) о последствиях, предусмотренных [частью 1 статьи 56](garantF1://12038291.5601) Жилищного кодекса Российской Федерации, наступающих при выявлении в представленных документах сведений, не соответствующих действительности, а также об ответственности, предусмотренной [статьёй 327](garantF1://10008000.327) Уголовного кодекса Российской Федерации, за подделку документов. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложение: | | |  | документов, необходимых для рассмотрения заявления, на | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | листах. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Подписи  заявителя и всех дееспособных членов его семьи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (ФИО) | | | | | | | | | |
| Место для оттиска штампа | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| о дате и времени принятия | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (ФИО) | | | | | | | | | |
| заявления со всеми | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| необходимыми документами | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (ФИО) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (ФИО) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | (ФИО) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | " | |  | | " | | |  | | | | | | | | | | г. | | |