*(наименование органа, уполномоченного для предоставления услуги)*

**Заявление о постановке на учет граждан, нуждающихся в предоставлении**

**жилого помещения**

1. Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС)*

Телефон:

Адрес электронной почты:

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование: серия, номер дата выдачи: кем выдан: код подразделения: Адрес регистрации по месту жительства: 2.Представитель заявителя:

- Физическое лицо

Сведения о представителе: \_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя:

наименование: серия, номер дата выдачи: Контактные данные

*(телефон, адрес электронной почты)*

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

- Индивидуальный предприниматель Сведения об индивидуальном предпринимателе:



Полное наименование ОГРНИП ИНН

Контактные данные

*(телефон, адрес электронной почты)*

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

- Юридическое лицо Сведения о юридическом лице:



Полное наименование

ОГРН ИНН

Контактные данные

*(телефон, адрес электронной почты)*

- Сотрудник организации

Сведения о представителе:

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя:

наименование: серия, номер дата выдачи: \_ Контактные данные

*(телефон, адрес электронной почты)*

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

- Руководитель организации



Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя:

наименование: серия, номер дата выдачи: Контактные данные

*(телефон, адрес электронной почты)*

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

1. Категория заявителя:
   * Малоимущие граждане
   * Наличие льготной категории
2. Причина отнесения к льготной категории:
   1. Наличие инвалидности
      * Инвалиды
      * Семьи, имеющие детей-инвалидов Сведения о ребенке-инвалиде:

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

Дата рождения

СНИЛС

* 1. Участие в войне, боевых действиях, особые заслуги перед государством
* Участник событий (лицо, имеющее заслуги)
* Член семьи (умершего) участника

Удостоверение

* 1. Ликвидация радиационных аварий, служба в подразделении особого риска
     + Участник событий
     + Член семьи (умершего) участника

Удостоверение

* 1. Политические репрессии
     + Реабилитированные лица
     + Лица, признанные пострадавшими от политических репрессий

Документ о признании пострадавшим от политических репрессий



* 1. Многодетная семья

Реквизиты удостоверения многодетной семьи:

*(номер, дата выдачи, орган (МФЦ) выдавший удостоверение)*

* 1. Категории, связанные с трудовой деятельностью

Документ, подтверждающий отнесение к категории

* 1. Дети-сироты или дети, оставшиеся без попечения родителей Документ, подтверждающий утрату (отсутствие) родителей

Дата, когда необходимо получить жилое помещение

* 1. Граждане, страдающие хроническими заболеваниями Заключение медицинской комиссии о наличии хронического заболевания

1. Основание для постановки на учет заявителя *(указать один из вариантов)*:
   1. Заявитель не является нанимателем (собственником) или членом семьи нанимателя

(собственника) жилого помещения

* 1. Заявитель является нанимателем или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, обеспеченным общей площадью на одного члена семьи меньше

учетной нормы

Реквизиты договора социального найма

*(номер, дата выдачи, орган, с которым заключен договор)*

* 1. Заявитель является нанимателем или членом семьи нанимателя жилого помещения социального использования, обеспеченным общей площадью на одного члена семьи меньше

учетной нормы

Наймодатель жилого помещения:

-Орган государственной власти

-Орган местного самоуправления

- Организация

Реквизиты договора найма жилого помещения

*(номер, дата выдачи, орган, с которым заключен договор)*

* 1. Заявитель является собственником или членом семьи собственника жилого помещения, обеспеченным общей площадью на одного члена семьи меньше учетной нормы

Право собственности на жилое помещение:

* + - Зарегистрировано в ЕГРН
    - Не зарегистрировано в ЕГРН

Документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение Кадастровый номер жилого помещения

* + Заявитель проживает в помещении, не отвечающем по установленным для жилых

помещений требованиям

1. Семейное положение: Проживаю один

Проживаю совместно с членами семьи

1. Состою в браке

Супруг:

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС)*

Документ, удостоверяющий личность:

наименование: серия, номер дата выдачи:

кем выдан: код подразделения: Адрес регистрации по месту жительства: Реквизиты актовой записи о заключении брака

*(номер, дата, орган, место государственной регистрации)*

1. Проживаю с родителями (родителями супруга)
   1. ФИО родителя

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС)*

Документ, удостоверяющий личность:

наименование:\_\_\_\_\_ серия, номер \_\_\_\_дата выдачи:\_\_\_ кем выдан:\_\_ Адрес регистрации по месту жительства:

* 1. ФИО родителя

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС)*

Документ, удостоверяющий личность:

наименование: \_\_\_\_ серия, номер \_\_\_дата выдачи: \_\_\_ кем выдан: \_\_\_ Адрес регистрации по месту жительства:

1. Имеются дети



ФИО ребенка

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС)*

Документ, удостоверяющий личность:

наименование: \_\_\_ серия, номер \_\_\_дата выдачи: \_\_\_кем выдан: \_\_\_ Реквизиты актовой записи о рождении ребенка

*(номер, дата, орган, место государственной регистрации)*

1. Имеются иные родственники, проживающие совместно

ФИО родственника

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС)*

Документ, удостоверяющий личность:

наименование:\_\_\_\_ серия, номер \_\_дата выдачи: кем выдан: \_\_\_ Адрес регистрации по месту жительства:

Полноту и достоверность представленных в запросе сведений подтверждаю.

Даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_.