Заявление

о признании помещения жилым помещением или жилого помещения непригодным для проживания и (или) многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | В межведомственную комиссию, созданную Администрацией города Тюмени,по оценке и обследованию помещения в целях признания его жилым помещением, жилого помещения пригодным (непригодным) для проживания граждан и многоквартирного дома в целях признания его аварийными подлежащим сносу или реконструкции |
| **1** | заявитель(отметить знаком «V») | для физ. лиц: фамилия, имя, отчество (при наличии); для юр. лиц: полное наименование, ОГРН; | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, дата выдачи) | почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты |
|  | физическое лицо (гражданин) |  |  |  |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(дополнительно указывается дата рождения ребенка или орган ЗАГСа Тюменской области, зарегистрировавший рождение ребенка, либо номер, дата приказа (постановления) об установлении опеки (попечительства) и наименование органа, его издавшего)\*\* строка заполняется законным представителем ребенка или опекуном (попечителем) заявителя, не представившим документ, подтверждающий его полномочия законного представителя |  |
|  | Статус заявителя (отметить знаком «V»): |
|  | Собственник помещения (квартиры) |
|  | Правообладатель помещения (квартиры) |
|  | Наниматель муниципального жилищного фонда  |
| **2** | Прошу признать (отметить знаком «V»): |
|  | жилое помещение непригодным для проживания граждан | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается адрес объекта, в том числе наименование населенного пункта, улицы, номер дома, номер квартиры (помещения)) |
|  | жилое помещение пригодным для проживания граждан |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим сносу |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим реконструкции |
|  | помещение жилым помещением |
| **3** | Прошу уведомить меня о месте, времени начала и дате заседания Комиссии, следующим способом (отметить знаком «V»): |
|  | по телефону |
|  | посредством информирования почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
|  | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты |
| **4** | Прошу уведомить меня в случае принятия Комиссией решения о проведении дополнительного обследования в целях получения дополнительных документов, необходимых для принятия решения о признании жилого помещения соответствующим (не соответствующим) установленным требованиям следующим способом (отметить знаком «V»): |
|  | по телефону |
|  | посредством информирования почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
|  | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты |
| **5** | Результат предоставления муниципальной услуги (уведомление о результате) прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МКУ «ТГИК» |
|  | выдать в ходе личного приема в МФЦ\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*данный способ получения результата доступен в случае предоставления муниципальной услуги через МФЦ |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись заявителя (представителя заявителя) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Подпись уполномоченного лица Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/*ФИО*«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |