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 аварийным  и 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. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |