Заявитель:

Иванов Иван Иванович, 00.00.0000г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Паспорт 0000 №000000 выдан Отделом УФМС\_\_\_\_

России по Центральному округу г. Тюмени\_\_\_\_\_\_\_\_

от 00.00.0000г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(данные документа, удостоверяющего личность)

Заявление

об изменении условий, послуживших основанием для принятия граждан на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях

Дата \_\_\_\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_

Я, \_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина, состоящего на учете нуждающихся)

состою на учете граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях по категории \_\_Малоимущие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с "\_00\_\_" \_00. 0000 г., с составом семьи \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_ (чел.).

С даты постановки на учет граждан в качестве нуждающихся в жилых помещенияхизменились следующие обстоятельства, послужившие основанием принятия на учет в качестве нуждающихся:

Изменение семейного положения, свидетельство о заключении брака I-ФР №00000 от 00.00.0000 выдано Комитетом ЗАГС г. Тюмени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, данные документов, подтверждающие обстоятельства)

Внести изменения в данные учета в части\_Состава семьи, свидетельство о заключении брака I-ФР №00000 от 00.00.0000 выдано Комитетом ЗАГС г. Тюмени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается характер изменений, реквизиты документа, на основании которого вносятся изменения)

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

(при наличии оснований указывается о переводе во внеочередной список очередности <\*\*\*>)

|  |  |
| --- | --- |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: | |
| В электронном виде посредством Регионального портала (в случае направления заявления посредством указанного портала) | При личном обращении |
| Почтой на адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В МФЦ |

Подписи заявителя и совершеннолетних членов семьи заявителя <\*>:

1. \_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Личность заявителя установлена, подлинность подписи заявителя и членов его семьи удостоверяю <\*\*>

Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------

<\*> Подпись членов семьи заявителя требуется при включении новых, исключении прежних членов семьи заявителя (кроме случаев исключения членов семьи в связи со смертью), в состав семьи заявителя, состоящего на учете граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях

<\*\*>при нотариальном удостоверении подписей данная графа не заполняется

**<\*\*\*>** применяется при условии, если заявитель состоит на учете по категории «Граждане, признанные малоимущими и нуждающимися в предоставлении жилых помещений по договорам социального найма»