Директору департамента

имущественных отношений

Администрации города Тюмени

Заявитель: Иванов Иван Иванович 00.00.0000 г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Паспорт 00 00 №000000 выдан Отделом УФМС России по Тюменской области от 00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(данные документа, удостоверяющего личность)

г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. 8-90000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место жительства, телефон, факс

адрес электронной почты

(указываются по желанию заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ    Дата \_\_\_00.00.0000\_\_  Прошу предоставить мне жилое помещение жилищного фонда коммерческого использования в связи с трудовыми отношениями с \_прокуратурой города Тюмени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать наименование органа, организации, с которым состоит в трудовых отношениях)  на следующий состав семьи:  1. \_Иванова Олеся Ивановна, (дочь), свидетельство о рождении I-ФР №00000 выдано комитет ЗАГС Администрации г. Тюмени 00.00.0000г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, данные документов,  удостоверяющих личность и подтверждающих родственные отношения)  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, данные документов,  удостоверяющих личность и подтверждающих родственные отношения)  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, степень родства, данные документов,  удостоверяющих личность и подтверждающих родственные отношения)  В настоящее время я и члены моей семьи проживаем:  г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв.1 (в жилом помещении, принадлежащем на праве собственности сестре – Петровой Алине Ивановне)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается адрес занимаемого жилого помещения, правовые основания использования жилого помещения, данные документа о праве пользования жилым помещением)  4. Предыдущие ФИО заявителя и(или) членов его семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, дата и основания изменения ФИО)  (данный пункт заполняется в случае если заявитель и (или) члены его меняли ФИО)   |  | | --- | | Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: | | При личном обращении:    V  на бумажном носителе  По почтовому адресу почтовым отправлением:  на бумажном носителе  По адресу электронной почты:  в форме электронного документа |   Подпись заявителя и совершеннолетних членов его семьи:  1. \_\_\_ V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  Сообщаю, что я и/или члены моей семьи не являюсь(емся) нанимателем(ями) и (или) членом семьи нанимателя жилых помещений по договору найма, договору социального найма муниципального жилищного фонда города Тюмени, жилищного фонда Тюменской области  Подписи заявителя и совершеннолетних членов его семьи:  1. \_\_\_\_ V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Иванов И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |