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 носителеПо почтовому адресу почтовым отправлением: на бумажном носителеПо 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 областиПодписи 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |