**В администрацию Сорокинского муниципального района**

Заявитель:

**Иванов Иван Иванович, 12.12.1965 г.р.**

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,

**Паспорт серия 1111 № 111111**

**от 11.11.2004 Отдел внутренних дел**

данные документа, удостоверяющего личность

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

(при его отсутствии - свидетельства о рождении),

**С. Б.Соргокино, ул. Мира, 100 тел.89999999999**

место жительства, (телефон, факс, адрес

электронной почты

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

указываются по желанию заявителя)

**Заявление**

**о снятии с учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях**

Дата **15.04.2020**

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 **02.10.2014 г**. с составом семьи **2 человека**.

Прошу снять меня с учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях с составом семьи:

1. **супруга -** **Иванова Мария Петровна, 12.12.1965 г.р.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество членов семьи, дата рождения)

*Решение по результатам рассмотрения настоящего заявления прошу выдать:*

*на бумажном носителе или в электронном виде*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Решение по результатам рассмотрения настоящего заявлени~~я~~ прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом:   |  |  | | --- | --- | | В электронном виде | При личном обращении | | посредством областного порталов государственных и муниципальных услуг (в случае направления заявления посредством указанных порталов | **В МФЦ**  \* | | |
|  |  |

Подписи заявителя и совершеннолетних членов семьи:

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Иванов И.И.**

(подпись) (расшифровка подписи)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Иванова М.П.**

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| . | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |