|  |  |
| --- | --- |
| № | В Администрацию СорокинскогоМуниципального района |
| 1. |  | Фамилия, имя, отчество(последнее при наличии)дата рождения, место жительства | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, дата выдачи)  | контактные данные(номер телефона, адрес электронной почты) |
| Заявитель(лицо, в отношении которого запрашивается информация) | **Иванов Иван Иванович** | **7112 998314, МО УФМС России по Тюменской области в городе Ишиме, 26.03.2013** | **89501112233,** **zxcdsa@mail.ru** |
| Представитель заявителя\* |  |  |  |
| *\* заполняется, в случае подачи заявления представителем заявителя* |
| 2. Прошу выдать информацию об очередности предоставления жилых помещений на условиях социального найма в отношении указанного лица, состоящего на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях по договору социального найма в Администрации в составе семьи  --------------\*\*.(ФИО лица, дата рождения)*\*\* заполняется, если гражданин, в отношении которого запрашивается информация, состоит на учете в составе семьи, иначе проставляется прочерк* |
| 3. | Документы, прилагаемые к заявлению  |
|  | Документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае подачи запроса представителем заявителя  |
| 4. | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*\*\*данный способ получения результата доступен в случае предоставления муниципальной услуги через МФЦ*  |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты |
|  | **zxcdsa@mail.ru** |
| 5. | Подпись заявителя (представителя заявителя): **Иванов Иван Иванович** | Дата:«26» октября 2021 г. |
| 6. | Отметка должностного лица, принявшего запрос и приложенные к нему документы:**Петрова Татьяна Петровна***\*\*заполняется в случае обращения в Администрацию (в случае обращения в МФЦ заявителю выдается расписка)* | Дата:«26» октября 2021 г. |