Приложение 1

к Регламенту

**Заявление**

**о признании помещения жилым помещением или жилого помещения**

**непригодным для проживания и (или) многоквартирного дома аварийным**

**и подлежащим сносу или реконструкции**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | В межведомственную комиссию, созданную  Администрацией Ялуторовского района,  по оценке и обследованию помещения в целях признания  его жилым помещением, жилого помещения  пригодным (непригодным) для проживания граждан и  многоквартирного дома в целях признания его аварийным  и подлежащим сносу или реконструкции | | | | |
| 1 | заявитель  (отметить знаком «V») | | для физ. лиц: фамилия, имя, отчество (при наличии);  для юр. лиц: полное наименование, ОГРН; | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты |
| V | физическое лицо (гражданин) | Иванов  Иван  Иванович | Паспорт 7100 000000, ОВД гор. Ялуторовска и Ялуторовского района Тюменской области, 06.04.2006 | 627035, Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Тестовая, д.55,  8-900-00-00 -00  Test@mail.ru |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  |  |  |
| Статус заявителя (отметить знаком «V»): | | | | |
| V | Собственник помещения (квартиры) | | | |
|  | Правообладатель помещения (квартиры) | | | |
|  | Наниматель муниципального жилищного фонда | | | |
| 2 | Прошу признать (отметить знаком «V»): | | | | |
|  | жилое помещение непригодным для проживания граждан | Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Луговая, д.2  (указывается адрес объекта, в том числе наименования населенного пункта, улицы, номер дома, номер квартиры (помещения)) | | |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим сносу |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим реконструкции |
| V | помещение жилым помещением |
| 3 | Отметить знаком «V» при необходимости или пропустить данный пункт | | | | |
|  | жилое помещение получило повреждения в результате чрезвычайной ситуации и при этом не включено в сводный перечень объектов (жилых помещений), находящихся в границах зоны чрезвычайной ситуации | | | |
| 4 | Прошу уведомить меня о месте, времени начала и дате заседания Комиссии, следующим способом (отметить знаком «V»): | | | | |
| V | по телефону | | | |
|  | посредством информирования почтового отправления по указанному выше почтовому адресу | | | |
|  | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | Прошу уведомить меня в случае принятия Комиссией решения о проведении дополнительного обследования в целях получения дополнительных документов, необходимых для принятия решения о признании жилого помещения соответствующим (не соответствующим) установленным требованиям, следующим способом (отметить знаком «V»): | | | | |
| V | по телефону | | | |
|  | посредством почтового отправления по указанному выше почтовому адресу | | | |
|  | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты | | | |
| 6 | 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 | |
| V | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу | |
|  | направить в форме электронного документа \*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* данный способ направления указывается в случае, если такой вариант направления результата муниципальной услуги предусмотрен в данном муниципальном образовании | |
| дата:  23.03.2021 | | | | подпись заявителя (представителя заявителя)  *подпись* | ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Расписку в получении заявления и документов прошу направить в мой адрес следующим способом:  почтой на адрес\_\_\_\_\_\_\_\_  V в форме электронного сообщения на адрес test@mail.ru  Подпись уполномоченного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО  "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |