|  |
| --- |
| В департамент имущественных отношений Администрации города Тюменизаявитель (заявители): 1. Иванов Иван Иванович, 00.00.0000 г.р. г. Тюмень, 000-000-000 00(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, СНИЛС) Паспорт 0000 00000 выдан Отделом УФМС России по Тюменской области от 00.00.0000  (реквизиты документа, удостоверяющего личность, - паспорта, свидетельства о рождении для лиц, не достигших 14 лет) г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 1 (место жительства) тел: 8000000000 (телефон, адрес электронной почты указываются по желанию заявителя)  2. Иванова Анна Ивановна, 00.00.0000 г.р. г. Тюмень, 000-000-000 00(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, СНИЛС) Паспорт 0000 00000 выдан Отделом УФМС России по Тюменской области от 00.00.0000  (реквизиты документа, удостоверяющего личность, - паспорта, свидетельства о рождении для лиц, не достигших 14 лет) г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 1 (место жительства) тел: 8000000001 (телефон, адрес электронной почты указываются по желанию заявителя) |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Дата: 00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Прошу (просим) передать в собственность в порядке приватизации жилое помещение, расположенное по адресу: г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 1\_, на условиях общей: в равных долях собственности(нужное вписать: единоличной, общей: в равных долях или указать доли)следующему(-им) члену(-ам) семьи: Иванов Иван Иванович, Иванова Анна Ивановна (указать ФИО в именительном падеже)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документом, подтверждающим право пользования жилым помещением, является Договор социального найма жилого помещения №00/0000 от 00.00.0000 (необходимо указать наименование документа, реквизиты правоустанавливающего документа)Заявляю (заявляем), чтоИванов Иван Иванович, Иванова Анна Ивановна (фамилия, имя, отчество лица (лиц), участвующего (-щих) в приватизации)ранее в приватизации жилых помещений на территории Российской Федерации не участвовали. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В ниженазванные периоды времени был(-ли) зарегистрирован(-ны) по следующим адресам (данный абзац заполняется заявителями, участвующими в приватизации жилого помещения, в случае если сведения о местах регистрации по месту жительства в период времени с 11.07.1991 либо с момента наступления совершеннолетия (если совершеннолетие наступило после 11.07.1991) по 01.04.2002 не подтверждены паспортом гражданина Российской Федерации): |
|  | Фамилия, имя, отчество | Период регистрации по месту жительства | Адрес регистрации по месту жительства |
|  | Иванов Иван Иванович | 11.07.1991-04.07.1992 | г. Тюмень, ул. Водная, д.5 |
|  |  |  |  |
| В случае отсутствия регистрации по месту жительства указать период и основания отсутствия регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В соответствии с требованиями ст. 2 Закона Российской Федерации от 4 июля 1991 N 1541-1 "О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации" не представляю (-ем) документ о согласии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения, паспортные данные)на приватизацию жилого помещения, как лица, имеющего право пользования жилым помещением на условиях социального найма, но реализовавшего право приватизации жилого помещения в связи с участием в приватизации жилого помещения находящегося по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году.(данный абзац заполняется заявителями при наличии соответствующих обстоятельств)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Предварительное разрешение органа опеки и попечительства получено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, выданного органом опеки и попечительства, с указанием территориального органа опеки и попечительства, выдавшего разрешение)(данный абзац заполняется заявителями при наличии соответствующих обстоятельств) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о перемене ФИО (предыдущие ФИО, дата, основания изменения ФИО: перемена имени, установление отцовства, заключение брака, расторжение брака)Петрова (*предыдущая фамилия*) Анна Ивановна, 00.00.0000, свидетельство о заключении брака, серия I-ФР №0000(при наличии соответствующих обстоятельств) |
| Заявляю(ем), что совместно со мной (с нами) в жилом помещении, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживают в качестве членов семьи нанимателя и зарегистрированы по месту жительства:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения, степень родства по отношению к нанимателю)2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения, степень родства по отношению к нанимателю)Кроме того в жилом помещении, расположенном по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имеются временно отсутствующие граждане (в том числе снятые с регистрационного учета по месту жительства) в связи с нахождением в местах лишения свободы, прохождением срочной военной службы, лечения и пр.:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения, степень родства по отношению к нанимателю дата снятия с регистрационного учета (в случае снятия с регистрационного учета), основания временного отсутствия)2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения, степень родства по отношению к нанимателю дата снятия с регистрационного учета (в случае снятия с регистрационного учета), основания временного отсутствия) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подписи заявителей [<\*>](#P522): |
|  | N п/п | Фамилия, имя, отчество | На приватизацию жилого помещения согласен | С участием или без участия в доле права собственности | Подпись |
|  | 1 | Иванов Иван Иванович | Согласен | С участием | V |
|  | 2 | Иванова Анна Ивановна | Согласен | С участием  | V |
| Несовершеннолетний в возрасте от 16 до 18 лет(ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принимает решение самостоятельно без согласия родителя/усыновителя/опекуна в связи с объявлением его полностью дееспособным на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и реквизиты документа, подтверждающего приобретение несовершеннолетним дееспособности в полном объеме)(заполняется при наличии соответствующих обстоятельств) |
| В случае принятия положительного решения, прошу направить проект договора в филиал МФЦ, расположенный по адресу [<\*\*>](#P523): г. Тюмень, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Личность (личности) заявителя(-лей) установлена(-ны), подлинность подписи(-сей) заявителя(-лей) удостоверяю:Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_ |
| --------------------------------<\*> Расписываются граждане, проживающие в жилом помещении и имеющие право на участие в приватизации.<\*\*> Заполняется только в случае подачи заявления и пакета документов в электронной форме. |