Заявление

о снятии с учета граждан в качестве нуждающихся

в жилых помещениях

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | фамилия, имя, отчество заявителя  (последнее - при наличии)  (далее - ФИО) | страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования при наличии  (далее - СНИЛС <1>) | | | контактные данные (адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  |  | <1> | | |  |
|  | ФИО представителя заявителя  (в случае если от имени заявителя обращается его представитель) | данные документа, удостоверяющего личность представителя  (серия, номер) | | | контактные данные (адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | <2> | <2> | | | <2> |
| Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.). состою на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях по категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ с составом семьи \_\_\_, | | | | | |
| Прошу снять меня с учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях с  составом семьи: | | | | | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: | | | | | |
| В электронном виде посредством Регионального портала, Единого портала | | | При личном обращении | | |
| Почтой на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |
|  | Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подписи совершеннолетних членов семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Дата:  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |
|  | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Дата:  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |
|  | | | | | |