Заявление

о снятии с учета граждан в качестве нуждающихся в

улучшении жилищных условий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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) |
|  | Иванов Иван Иванович | 000-000-000-00 <1> | г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 1, тел. 8000000000 |
|  | 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 Иванов Иван Иванович (Ф.И.О.). состою на учете в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий по категории Вынужденные переселенцы с "00" 00.0000г. с составом семьи 2, |
| Прошу снять меня с учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях ссоставом семьи: |
| 1. Иванова Нина Васильевна, 00.00.0000 г.р.\_\_\_\_\_\_\_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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  В МФЦ |
|  | Подпись заявителя: Иванов И.И. V Подписи совершеннолетних членов семьи: Иванова Н.В. V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:"00" 00.0000г. |
|  | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
|  |