Руководителю департамента городского

 хозяйства Администрации города Тюмени

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Данилову В.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество

 Заявитель: [<\*>](#P472)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес постоянного места жительства

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о предоставлении муниципальной услуги

 В связи с тем, что я являюсь ветераном ВОВ /инвалидом ВОВ/бывшим

несовершеннолетним узником концлагерей, гетто, других мест принудительного

содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой

войны (нужное подчеркнуть), прошу предоставить мне социальную выплату на

ремонт жилого помещения, расположенного по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#P472)

 (указывается адрес жилого помещения, в котором заявитель постоянно

 проживает и выполнил работы)

и (или) обеспечение указанного жилого помещения централизованными

или нецентрализованными (автономными) системами отопления, водоснабжения,

водоотведения, электроснабжения, газоснабжения.

 В указанном жилом помещении проведены работы, указанные в [пункте 1.4](#P80)

Административного регламента предоставления муниципальной услуги по

социальному обеспечению ветеранов Великой Отечественной войны и (или)

инвалидов Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников

фашизма путем предоставления социальных выплат на ремонт жилых помещений, в

которых они проживают, и (или) обеспечение указанных жилых помещений

централизованными или нецентрализованными (автономными) системами

отопления, водоснабжения, водоотведения, электроснабжения, газоснабжения,

утвержденного постановлением Администрации города Тюмени от 28.12.2011

N 146-пк.

 Прошу уведомить о дате и времени проведения осмотра жилого помещения

посредством телефонограммы или сообщения на адрес электронной почты (нужное

подчеркнуть) [<\*>](#P472)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается способ уведомления, указывается номер телефона или адрес

 электронной почты)

 Способ получения результата муниципальной услуги (выбрать один способ

направления результата муниципальной услуги и отметить его знаком "x") [<\*>](#P472):

 выдать на руки при личном приеме в Департаменте;

 направить почтой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указывается полный почтовый адрес, куда необходимо

 отправить результат муниципальной услуги)

 направить в форме электронного документа на адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указывается адрес электронной почты, куда необходимо отправить

 результат муниципальной услуги)

Приложения: на \_\_\_\_\_\_ листах.

Заявитель (представитель заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О. дата

Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

--------------------------------

<\*> - строки, обязательные для заполнения