Директору департамента имущественных

отношений Администрации г. Тюмени

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

заявитель:

Иванов Иван Иванович, 00.00.0000 г.р.\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт 0000 №000000 выдан УФМС России\_

по Тюменской области, выдан 00.00.0000\_\_\_

(данные паспорта)

г. Тюмень, ул. Тестовая, д. 1, кв. 1,ком. 1\_\_\_\_

(место жительства)

снилс 000-000-000-00 тел. 8-9000000000\_\_\_\_

(сведения о страховом номере индивидуального

лицевого счета, телефон, факс, адрес электронной

почты указываются по желанию заявителя)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Я являюсь нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу: \_ г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 1\_ком.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании договора социального найма N \_\_000\_\_\_\_\_ от \_\_00.00.0000\_\_\_\_,  в связи с объединением в одну семью с \_ Ивановой Ниной Петровной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество), являющимся нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу: \_ г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв.1, ком.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на основании договора социального найма N \_00\_\_\_ от \_00.00.0000\_\_\_\_\_\_ прошу заключить со мной договор социального найма на жилые помещения N \_1,2\_\_\_\_, находящиеся в квартире по ул. \_Тестовая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ внести в договор социального найма членов моей семьи: | | | | | | | |
|  | N | Фамилия, имя, отчество | | Родственные отношения | | Дата рождения |  |
|  | 1. | Иванова Валентина Ивановна | | дочь | | 00.00.0000 |  |
|  | 2. | Иванова Нина Петровна | | супруга | | 00.00.0000 |  |
|  | 3. |  | |  | |  |  |
| Совместно со мной в указанном жилом помещении зарегистрированы по месту жительства: | | | | | | | |
|  | N | ФИО | | | Степень родства с заявителем | |  |
|  | 1. | Иванова Валентина Ивановна | | | дочь | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| Сведения об изменении фамилии, имени, отчества заявителя и (или) члена (ов) его семьи (заполняется в случае изменения ФИО в период с даты предоставления жилого помещения до даты подачи настоящего заявления): | | | | | | | |
|  | ФИО гражданина на дату предоставления жилого помещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|  | Основания изменения ФИО гражданина - вступление в брак, расторжение брака, перемена имени (отчества) (нужное подчеркнуть) | | | | | |  |
|  | ФИО после изменения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: | | | | | |  |
|  | base_23578_174225_32783 | почтовым отправлением на бумажном носителе | | | | |  |
|  | base_23578_174225_32785 | в электронной форме в виде электронного документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается электронный адрес) | | | | |  |
|  | base_23578_174225_32785V | лично в департаменте на бумажном носителе | | | | |  |
|  | base_23578_174225_32785 | в электронной форме в виде электронного документа посредством Регионального портала | | | | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Результат муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе в отношении несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего): [<\*>](http://expert2/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=RLAW026&n=221426&dst=103709&field=134&date=03.12.2024) | | | base_23578_174225_32785 | может быть получен только мной лично | | base_23578_174225_32785 | может быть получен мной или другим законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, сведения о документе, удостоверяющим его личность) | | <\*> заполняется только в случае получения результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе | |   Приложение:  1.\_ Копии паспортов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  2.\_ Копия свидетельства о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  3. Копия свидетельства о заключении брака\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | | | |
| Подпись другого нанимателя: | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) | | | | |
| Я (мы) 1. \_Иванова Нина Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  2. \_Иванова Валентина Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество)  являясь членом (ами) семьи нанимателя жилых помещений, не возражаю (ем) против заключения одного договора социального найма | | | | | | | |
| Подписи члена(ов) семьи нанимателя: | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Н.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова В.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) | | | | |
| Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |