Приложение № 2

к Административному регламенту

 Примерный образец заполнения бланка запроса

Управление учета и найма жилья комитета муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги

 по внесению изменений в договор социального найма жилого помещения в связи со сменой нанимателя

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | Петров Иван Николаевич, |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)* |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | 2564 | № | 542136, | код подразделения | 522-777, |  |
|  |  |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | , |
| выдан « | 02 | » | 04 1996 | г. | ОВД Ленинградского района г. Калининграда |  |
|  | *(когда и кем выдан)* | , |
| проживающий(ая) по адресу: | г. Калининград, ул. Иванникова, д. 12, кв. 5 |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | , контактный телефон | 8– 913– 742– 00– 00 | , |

прошу признать меня нанимателем жилого помещения,

в связи со смертью прежнего нанимателя Петрова Николая Ильича. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать причину: смерть нанимателя, выезд на другое место жительства, смена нанимателя по взаимному согласию)*

и заключить со мной договор социального найма (или дополнительное соглашение к договору социального найма) указанного жилого помещения.

  *(нужное подчеркнуть)*

 С изменением договора социального найма жилого помещения согласны:

1. \_Петрова Зоя Васильевна – жена:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О., подпись)*

 2. \_Петров Сергей Иванович – сын:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О., подпись)*

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О., подпись)*

 Ф.И.О. и подписи всех совершеннолетних членов семьи и лиц, сохраняющих право пользования данным жилым помещением, а также несовершеннолетних в возрасте от 14 лет, действующих с согласия родителей (опекунов, попечителей).

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

нотариально заверенная копия паспорта выбывшего нанимателя Петрова Н.И. на 3 листах в 1 экз.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В жилом помещении, расположенном по адресу: город Калининград, улица Иванникова, дом 12, квартира 5,перепланировка и (или) переустройство производились (~~не производились)~~

*(ненужное зачеркнуть)*

решение Московского районного суда г. Калининграда от 20.12.2011.

*(в случае если перепланировка и (или) переустройство производились, указать наименование и реквизиты документа, являющего их основанием (решение органа местного самоуправления, судебный акт)*

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения. Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. « |  | »ч. « |  | » мин. |

|  |  |
| --- | --- |
| В случае, если результатом является уведомление об отказе в предоставлении муниципальной услуги, ответ прошу:х направить почтовым отправлением по адресу: г. Калининград, ул. Иванникова, д.12, кв. 5 *(указать адрес)* направить по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*  выдать при личном обращении Петров И.Н. |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

 Вход. №\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.