**Заявление о предоставление жилого помещения**

**по договору социального найма**

Дата подачи: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| В администрацию муниципального образования Славянский район |
| (наименование органа, уполномоченного на предоставление услуги) |

|  |
| --- |
| Сведения о заявителе |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ |
| Дата рождения | 23.01.1990 |
| СНИЛС | 000-000-000 00 |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | наименование документа, удостоверяющего личность паспорт |
| серия 0000 |
| номер 000000 |
| дата выдачи 21.01.2021 |
| кем выдан Отделом УФМС по Краснодарскому краю в Славянском районе |
| код подразделения 000-000 |
| Адрес  | регистрации заявителяг. Славянск-на-Кубани, ул. Ковтюха, 180 |
| фактический адрес проживания заявителя г. Славянск-на-Кубани, ул. Ковтюха, 180 |
| Контактные данные | телефон +79991234567 |
| адрес электронной почты qwerty@mail.ru |
| Сведения о представителе |
| Фамилия имя отчество (при наличии) |  |
| Контактные данные | телефон |
| адрес электронной почты |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | наименование |
| серия |
| номер |
| дата выдачи |
| кем выдан |
| адрес регистрации  |  |
| фактический адрес проживания  |  |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя |  |
| Сведения о супруге |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Пол |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | наименование документа, удостоверяющего личность  |
| серия |
| номер |
| дата выдачи |
| кем выдан |
| код подразделения |
| Реквизиты актовой записи о заключении брака (если зарегистрирован в РФ) |
| Номер |  |
| Дата |  |
| Наименование органа, сделавшего запись |  |
| Сведения о детях |
| № | ФИО | СНИЛС | Дата рождения | Реквизиты актовой записи о рождении(номер, дата, место регистрации) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка старше 14 лет(наименование, серия, номер, дата, кем выдан, код подразделения) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Сведения о родителяхукажите сведения о матери (отце) заявителя (супруга заявителя), проживающих совместно с заявителем |
| № | ФИО | СНИЛС | Дата рождения | Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя(наименование, серия, номер, дата, кем выдан, код подразделения) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сведения об иных родственниках |
| № | Степень родства | ФИО | СНИЛС | Дата рождения | Реквизиты документа, удостоверяющего личность родственника старше 14 лет(наименование, серия, номер, дата, кем выдан, код подразделения) | Реквизиты актовой записи о рождении родственника младше 14 лет(номер, дата, место регистрации) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Сведения о жилом помещении |
| Кадастровый номер жилого помещения |  |
| Реквизиты договорасоциального найма / найма жилого помещения жилого фонда социального использования | Номер |
| Дата |
| Орган, с которым заключен договор |
| Параметры определения варианта предоставления (подчеркнуть нужное) |
| С кем проживает заявитель? | проживает один  |
| совместно с членами семьи  |
| Укажите членов семьи | супруг (супруга) |
| дети |
| родители |
| иные родственники (в случае, если вселены собственником или нанимателем жилого помещения в качестве членов своей семьи и ведут с ним общее хозяйство, а также признаны членами семьи в судебном порядке) |
| Где зарегистрирован брак? | в Российской Федерации  |
| за пределами Российской Федерации |
| Где зарегистрировано рождение? | в Российской Федерации  |
| за пределами Российской Федерации |
| Выберите основание для предоставления жилого помещения заявителю | не наниматель, не член семьи нанимателя жилого помещения, не собственник, не член семьи собственника жилого помещения |
| Наниматель или член семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма |
| наниматель или член семьи нанимателя жилого помещения по договору найма жилого помещения социального использования |
| собственник или член семьи собственника жилого помещения  |
| проживает в жилом помещении, не отвечающем установленным требованиям  |
| страдает тяжелой формой заболевания или проживает с больным, страдающим тяжелой формой заболевания |
| Укажите наймодателя жилого помещения | орган государственной власти |
| орган местного самоуправления |
| организация |
| Право собственности на жилое помещение зарегистрировано в ЕГРН? | право зарегистрировано в ЕГРН |
| право не зарегистрировано в ЕГРН |
| Планируется освободить занимаемое жилое помещение после получения нового? | не планируется |
| планируется |
| Планируется безвозмездно передать жилое помещение, находящееся в собственности? | не планируется |
| планируется |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить | в Администрации |
|  |
|  |  |
| Приложение: |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИВАНОВ |  | Иванов И.И. |
| подпись |  | ФИО заявителя/представителя |