Додаток 111

до рішення виконавчого комітету

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальнику

управління по роботі з активами

Самарівської міської ради

Івану ЛЕГОСТАЄВУ

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

(П.І.Б. заявника, бажано друкованими літерами)

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

Паспорт: серія \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для фізичної особи)

Адреса, за якою може здійснюватися офіційне листування або вручення офіційної кореспонденції, та контактний номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ІПН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

**про взяття на облік громадян, які потребують поліпшення житлових умов**

Прошу прийняти мене, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ),* на квартирний облік для одержання житлової площі, а також включити в списки на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(першочергове/позачергове)* отримання жилого приміщення як \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(учасник бойових дій/особа з інвалідністю внаслідок війни…).*

Посада та місце роботи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Проживаю і прописаний(а) з «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ року як \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(родинні відносини з основним квартиронаймачем)* за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Квартира складається з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кімнат, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м., з кухнею (без кухні), з комунальними вигодами (без вигод), власником особового рахунку є: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(прізвище, ім'я, по батькові, гуртожиток, піднайом житла)*.

Користуюсь пільгою як \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(документ, який підтверджує пільгу)*.

| Склад членів сім'ї, які разом зі мною зараховуються на квартирний облік   | Прізвище, ім'я, по батькові членів сім'ї | Родинні  відносини | Дата  народження | З якого часу проживає в даному населеному пункті | Місце роботи й посада | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

До заяви додаються документи:

1. Довідка про склад сім'ї.
2. Копії паспортів повнолітніх осіб, які зазначені в представленій довідці форми № 2.
3. Довідки про реєстрацію місця проживання особи на кожного члена сім’ї.
4. Довідки про те, чи перебувають члени сім’ї на квартирному обліку за місцем роботи.
5. Акт обстеження житлових умов.
6. Засвідчені копії свідоцтв *(про одруження, про розлучення, про народження дітей)*.
7. Копія технічного паспорта та копія документа, що підтверджує право власності на житло *(якщо квартира приватизована).*
8. Копія договору піднайму *(у разі проживання у житловому приміщенні за таким договором)*.
9. Копія договору найму *(у разі проживання у житловому приміщенні за таким договором)*.
10. Оригінал медичного висновку (форми № 3) лікарсько-консультативної комісії (ЛКК) *(якщо наявна тяжка форма хронічного захворювання (згідно із затвердженим переліком)*.
11. Копія довідки про взяття на облік ВПО на кожного члена сім’ї загиблого або особи з інвалідністю внаслідок війни, або учасника бойових дій *(у разі наявності відповідного статусу)*.
12. Засвідчені копії документів, які підтверджують право на пільги *(посвідчення УБД, особи з інвалідністю внаслідок війни, члена сім’ї загиблого тощо)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Підписи всіх дорослих членів сім'ї

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

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

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

**Мені відомо, що я (заявник) або уповноважена мною особа несе відповідальність за недостовірність відомостей, зазначених у заяві та документах, що додаються до неї. Разом з цим надаю згоду на обробку моїх персональних даних.**

Спосіб одержання дозволу:

(необхідне зазначити установленням відповідної позначки **✓**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | особисто |  | поштою |  | за допомогою засобів  телекомунікацій |