

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства
Архангельской области
от 14 ноября 2016 г. №
482-пп

В Администрацию г. Северодвинска

(наименование муниципального образования Архангельской области)
ОТ ИВАНОВА
(фамилия и инициалы)
ИВАНА
ИВАНОВИЧА
проживающего по адресу:
г. Северодвинск
ул. И.Вановича д.3
16.812
номер телефона (при наличии):
8921720

ЗАЯВЛЕНИЕ

о признании граждан нуждающимися в жилых помещениях,
предоставляемых по договорам социального найма, и принятии на учет
нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам
социального найма

1. Заявитель:

Иванов Иван Иванович 26.01.1963г.р.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)

2. Занимаемое жилое помещение:

2.1. Вид жилого помещения: жилой дом, квартира, комната

2.2. Адрес жилого помещения:

г. Северодвинск ул. И.Вановича д.3 16.812

2.3. Общая площадь жилого помещения: 20,8 кв.м.

2.4. Основание проживания в жилом помещении:

договор социального найма, право собственности и т.д.

2.5. Реквизиты документа, подтверждающего несоответствие
занимаемого жилого помещения требованиям, установленным для жилых
помещений (если занимаемое жилое помещение не соответствует
установленным требованиям):

3. Состав граждан, проживающих в занимаемом жилом помещении³:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Дата рождения	Отношение к заявителю
1. Иванов И. И.	26.01.1963 г.р.	заявитель
2. Иванова Т. М.	21.02.1964 г.р.	жена
3. Иванов М. В.	15.08.1986 г.р.	сын

4. Основание признания заявителя и членов его семьи нуждающимися в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма (отметить нужное):

а) заявитель и члены его семьи не являются нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения

б) заявитель и члены его семьи являются нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения и обеспечены общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы

в) заявитель и члены его семьи проживают в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям

г) заявитель и члены его семьи являются нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеют иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или принадлежащего на праве собственности.

5. Перечень жилых помещений, в которых проживал заявитель и члены его семьи за последние пять лет, предшествующие дню подачи настоящего заявления:

Вид жилого помещения	Адрес жилого помещения	Общая площадь жилого помещения	Действия заявителя и (или) членов его семьи, повлекшие уменьшение общей площади занимаемого жилого помещения
1. Квартира	г. Северодвинск ул. Иваловича	20,8 кв. м	—
2.	3-812		

6. Семейное положение заявителя и членов его семьи ⁴:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя, члена его семьи	Состояние в браке	Несовершеннолетние дети
1. Иванов И. И.	женат	Иванов Л. В. 13.01.2000 г.р.
2. Иванов М. В.	разведен	—

7. Жилые помещения, принадлежащие заявителю и (или) членам его семьи на праве собственности:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) собственника	Вид жилого помещения	Адрес жилого помещения	Общая площадь жилого помещения	Реквизиты правоустанавливающего документа на жилое помещение
1. Иванов М. В.	квартира	г. Северодвинск ул. Дз. 96 кв. 2	15 кв. м	Ного бор күтүмү - түрөт № 01.16.01.2005 И. ...
2.				

8. Сведения о наличии права на предоставление жилого помещения по договору социального найма (выбрать нужное):

а) заявитель и члены его семьи признаны малоимущими для принятия на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма

Листок № 37А № 854-рж от
01.01.2017 г.

(реквизиты документа о признании граждан малоимущими)

б) заявитель и (или) члены его семьи относятся к категории граждан, определенной федеральным законом, указом Президента Российской Федерации или законом Архангельской области, имеющей право на получение мер социальной поддержки в виде предоставления жилых помещений по договорам социального найма

(реквизиты федерального закона, указа Президента Российской Федерации, закона Архангельской области,

а также реквизиты документа, подтверждающего отнесение заявителя и (или) членов его семьи к соответствующей категории граждан)

9. Сведения о наличии права на дополнительную площадь жилого помещения:

(размер дополнительной площади жилого помещения, на которую имеет право заявитель или член его семьи, и реквизиты документа, подтверждающего наличие права)

10. Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

11. Прошу признать нуждающимися в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, и принять на учет нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма⁵:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя и членов его семьи	Дата рождения	Отношение к заявителю
1. Иванов И. И.	26.01.1963	заявитель
2. Иванова Т. М.	21.02.1964	жена
3. Иванов М. В.	15.08.1986	сын

Приложение:

1. Копия ...
2. Справки ...
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Дата 01.01.2017.

Подпись заявителя Иванов (расшифровка подписи)

Подписи дееспособных членов семьи:

Иванова (расшифровка подписи)

Иванов (расшифровка подписи)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (расшифровка подписи)