|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе муниципального образования |
|  |  |
|  |  |
|  | (наименование муниципального образования) |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. главы администрации муниципального образования)  от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (отчество - при наличии)  зарегистрированного(ой) по месту  жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (почтовый индекс, населенный пункт, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | улица, номер дома, корпуса, квартиры)  номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (домашний/мобильный)  представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
|  |  |
|  | (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  номер телефона представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (домашний/мобильный) |
|  |  |
| ФОРМА |  |
|  | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **об изменении жилищных условий** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** На основании (в соответствии (в связи) с) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать причину)  **произошли следующие изменения** жилищных условий (отметить знаком V один из предложенных вариантов и заполнить таблицу): | | | | |
|  | 1) связанные с занимаемым мною и (или) членами моей семьи, принадлежащим | | | |
|  | мне и (или) членам моей семьи жилым помещением (подчеркнуть нужное): | | | |
| N п/п | Показатель | До изменения жилищных условий | Дата изменения жилищных условий | После изменения жилищных условий |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Вид жилого помещения |  |  |  |
| 2 | Собственник жилого помещения |  |  |  |
| 3 | Целевое использование жилищного фонда |  |  |  |
| 4 | Размер общей площади (кв. м) |  |  |  |
| 5 | Количество отдельных (изолированных) комнат (ед.) |  |  |  |
| 6 | Степень благоустройства (част. удоб./благоустр.) |  |  |  |
| 7 | Наличие решения уполномоченного органа о признании жилого помещения непригодным для проживания (есть/нет) |  |  |  |
| 8 | Отчуждение жилого помещения (адрес) |  |  |  |
| 9 | Перевод жилого помещения в нежилое (кв. м общей площади) |  |  |  |
| 10 | Изменения порядка пользования жилым помещением (кв. м/чел.) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2) связанных с изменением количества и (или) статуса лиц, проживающих в | | | |
|  | жилом помещении: | | | |
| N п/п | Показатель | До изменения жилищных  условий | Дата изменения жилищных условий | После изменения жилищных условий |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Количество лиц, проживающих в жилом помещении (чел.) |  |  |  |
| 2 | Статус лиц, фамилия, имя, отчество (при наличии) | X | X | X |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** При рассмотрении настоящего заявления прошу учесть сведения, изложенные мной (нами) в декларации о регистрации по месту жительства.  Я (мы) предупрежден(ы) о последствиях, предусмотренных [частью 1 статьи 56](consultantplus://offline/ref=59F8515E05F4209DD6B64655E13EAF94CB94359C030DF673CC96FC7D7EF51397EEE9AA1F2B5A9C77908B9386E080BEDE7CD26D4A9D91D43BRBi0H) Жилищного кодекса Российской Федерации, наступающих при выявлении в представленных документах сведений, не соответствующих действительности, а также об ответственности, предусмотренной [статьей 327](consultantplus://offline/ref=59F8515E05F4209DD6B64655E13EAF94CB9534910107F673CC96FC7D7EF51397EEE9AA1C2E539874CCD18382A9D4B1C17EC573418391RDi7H) Уголовного кодекса Российской Федерации, за подделку документов.  Руководствуясь [пунктом 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=59F8515E05F4209DD6B64655E13EAF94CB933E9A070EF673CC96FC7D7EF51397EEE9AA1F2B5A9D789E8B9386E080BEDE7CD26D4A9D91D43BRBi0H), [статьей 9](consultantplus://offline/ref=59F8515E05F4209DD6B64655E13EAF94CB933E9A070EF673CC96FC7D7EF51397EEE9AA1F2B5A9D78908B9386E080BEDE7CD26D4A9D91D43BRBi0H), [пунктом 2 части 2 статьи 22](consultantplus://offline/ref=59F8515E05F4209DD6B64655E13EAF94CB933E9A070EF673CC96FC7D7EF51397EEE9AA1F2B5A9E799D8B9386E080BEDE7CD26D4A9D91D43BRBi0H), [частью 3 статьи 23](consultantplus://offline/ref=59F8515E05F4209DD6B64655E13EAF94CB933E9A070EF673CC96FC7D7EF51397EEE9AA1F2B5A9E76988B9386E080BEDE7CD26D4A9D91D43BRBi0H) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", свободно, своей волей и в своем интересе даю (даем) согласие на включение моих (наших) персональных данных в общедоступные источники персональных данных и обработку моих персональных данных, включающих:  фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;  фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) с целью учета в качестве нуждающихся в жилых помещениях.  В процессе обработки оператором моих персональных данных я (мы) предоставляю(ем) право его работникам передавать мои (наши) персональные данные другим ответственным лицам оператора и третьим лицам.  Предоставляю(ем) оператору право осуществлять все действия (операции) с моими (нашими) персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.  Оператор вправе обрабатывать мои (наши) персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение: \_\_\_\_\_\_\_ документов, необходимых для рассмотрения заявления, | | | |
|  | на \_\_\_\_\_ листах. | | |
|  |  | Подписи заявителя и всех дееспособных членов его семьи: | |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | (Ф.И.О.) | |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | (Ф.И.О.) | |
| Место для оттиска штампа  о дате и времени принятия | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| заявления | |  | (Ф.И.О.) |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (Ф.И.О.) | |
|  | | "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |