Приложение к постановлению администрации Сергиево-Посадского городского округа Московской области от 22.11.2022 № 1666-ПА

 **Приложение 4**

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда»

**Форма Запроса о предоставлении Муниципальной услуги**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Администрации)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО (последнее при наличии)

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование органа, выдавшего паспорт (иной документ)

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

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

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства:

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

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от имени которого (-ой) действует \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО (последнее при наличии) представителя Заявителя)

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

 (наименование и реквизиты документа, на основании которого

 действует представитель Заявителя)

**Запрос**

**на приватизацию жилого помещения**

**муниципального жилищного фонда**

 На основании Закона Российской Федерации от 04.07.1991 № 1541-1
«О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации» прошу передать
в собственность жилое помещение по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)

мне и следующим проживающим в нем гражданам:

Сведения о гражданах, участвующих в приватизации жилого помещения

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии) Заявителя  |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии)  |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес регистрационного учета по месту жительства с 04.07.1991 (при наличии) |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя (при наличии) |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии) |  |
| Вид регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии)  |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии)  |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес регистрационного учета по месту жительства с 04.07.1991 (при наличии) |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя  |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии) |  |
| Вид регистрации |  |

Сведения о гражданах, ранее принявших участие в приватизации

жилых помещений после достижения ими совершеннолетнего возраста

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии)  |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии)  |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа) (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии) |  |
| Вид регистрации |  |
| Причина неучастия |  |

Сведения о гражданах, отказавшихся от участия в приватизации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии)  |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии)  |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель |  |
| Наименование и реквизиты разрешения территориального структурного подразделения Министерства социального развития Московской области на отказ от участия в приватизации жилого помещения (для граждан, признанных недееспособными/ограниченно дееспособными в установленном законодательстве порядке). |  |
| Вид регистрации |  |
| Причина неучастия |  |

В указанном жилом помещении зарегистрированы следующие граждане

(в том числе временно отсутствующие):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии)  | Вид регистрации(по месту жительства или по месту пребывания) | Причина неучастия в приватизации (Отказ от приватизации/ранее реализованное право на приватизацию) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Даем свое согласие на участие в приватизации указанного жилого помещения:

 Подпись Заявителя:

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

 (ФИО) (последнее при наличии) (подпись)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Подписи граждан, участвующих в приватизации:

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

 (ФИО) (последнее при наличии) (подпись)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Подписи граждан, отказавшихся от участия в приватизации и ранее принявших участие в приватизации жилых помещений после достижения ими совершеннолетнего возраста:

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

 (ФИО) (последнее при наличии) (подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу направить:

- в Личный кабинет на РПГУ

- на адрес электронной почты

- лично

- почтой