Приложение

к постановлению Администрации

Городского округа Подольск   
от 22.11.2022 № 2212-П

## Приложение 4

к Административному регламенту

Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги

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

(наименование Администрации/Комитета)

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)

**Заявление 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 (необходимо выбрать):

- в Личный кабинет на РПГУ

- на адрес электронной почты

- лично

- почтой