

Главе муниципального образования \_\_\_\_\_

от гражданина (ки) \_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Место работы \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма, в связи с

\_\_\_\_\_ (указать причину)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_ человек:

1. Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)
2. Супруг (а) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Кроме того, со мной проживают иные члены семьи:

6. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)
7. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 2) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 3) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 4) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 5) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

- 6) \_\_\_\_\_  
( наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 7) \_\_\_\_\_  
( наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 8) \_\_\_\_\_  
( наименование и номер документа, кем и когда выдан)

К заявлению прилагается пакет документов на \_\_\_\_\_ листах.

В случае, если в представленных мною сведениях и (или) документах произойдут изменения, обязуюсь представить документы, подтверждающие произошедшие изменения, в срок не позднее 30 дней со дня возникновения таких изменений.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, включающих сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Подпись заявителя:

_____	_____
фамилия, имя, отчество	подпись
« _____ » _____ 20 _____ г.	

Подписи дееспособных членов семьи:

_____	_____
фамилия, имя, отчество	подпись
_____	_____
фамилия, имя, отчество	подпись