В**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование исполнительно-распорядительного

органа местного самоуправления, предоставляющего **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

муниципальную услугу)

От кого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи

(указать основания признания нуждающимся в жилых помещениях или

необходимости замены их, дать краткую характеристику дома и занимаемых жилых помещений)

прошу Вас признать меня и членов моей семьи в качестве нуждающихся в жилом помещении для цели получения сертификата на улучшение жилищных условий.

Моя семья состоит из:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения  | Степень родства  | Документы, подтверждающие родственные отношения заявителя и членов его семьи(серия и номер, дата выдачи, кем выдан)  | Адрес и дата регистрации по месту жительства  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение:

(перечень прилагаемых к заявлению документов)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (число, месяц, год) |  | (личная подпись заявителя) |

 (подписи всех дееспособных членов семьи, проживающих совместно с заявителем)