Приложение № 1

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги «Выдача согласия на обмен жилыми помещениями,

предоставленными по договорам социального найма»

в Администрацию Голынщинского сельсовета Кирсановского района

Тамбовской области

Заявитель

(Ф.И.О,

адрес места регистрации,

паспортные данные)

тел.:

e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

,

(Ф.И.О.)

являющий(ая)ся нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу:

,

прошу дать согласие на обмен жилого помещения, занимаемого мной по договору социального найма от « »

г., с гражданином

,

являющимся нанимателем жилого помещения, расположенного по адресу:

.

Сообщаю, что в числе членов семьи нанимателя отсутствуют граждане, страдающие одной из тяжелых форм хронических заболеваний, указанных в перечне, предусмотренном пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса Российской Федерации

(информация указывается в случае, если в результате обмена вселение происходит в коммунальную квартиру). Согласие членов семьи нанимателя (в том числе временно отсутствующих)

на осуществление обмена\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные о членах семьи нанимателя | Данные паспорта | Подпись |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | родственные отношения | дата рождения | номер | дата выдачи | кем выдан |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложен ие: 1.

2

.

3

.

Результаты предоставления муниципальной услуги прошу выдать при личном обращении в Администрацию, в многофункциональном центре, направить по почте (нужное подчеркнуть).

« » 20 г.

(подпись)