

ФОРМА ОТВЕТА

Приложение 3
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по поставке
граждан, признанных в установленном
порядке маломужскими, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

ОБРАЗЕЦ ОТВЕТА

Приложение 4
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по поставке
граждан, признанных в установленном
порядке маломужскими, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

наименование уполномоченного
ОМС

наименование уполномоченного
ОМС

№ _____
на № _____ от _____

наименование уполномоченного
ОМС

№ _____
на № _____ от _____

Администрация муниципального
образования "Тигильский
муниципальный район"

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об органи-
зации предоставления государственных и муниципальных услуг"

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об органи-
зации предоставления государственных и муниципальных услуг"

Направляет информацию в отношении _____
(наименование уполномоченного ОМС)

(ФИО заявителя, чч/мм/гг рождения, адрес)

сообщает, что _____
Петрова Виктория Степановна, 15.08.1965 г.р.,
(наименование уполномоченного ОМС)
(ФИО заявителя, чч/мм/гг рождения, адрес)

проживающая по адресу: с. Тигиль, ул. Соболева д. 6, кв. 1.

решением от 12.03.2017 № 234 в соответствии и с Законом Камчатского края признана

маломужской в целях постановки на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении мун-
ципального жилищного фонда.

наименование должности
руководителя ОМС

(подпись)

(ФИО)

наименование должности
руководителя ОМС

(подпись)

К.И.Рыбкин
(ФИО)

ФОРМА ЗАПРОСА

Приложение 5
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке
граждан, признанных в установленном
порядке маломощными, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

ОБРАЗЕЦ ЗАПРОСА

Приложение 6
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке
граждан, признанных в установленном
порядке маломощными, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

наименование уполномоченного

ОМС

Межведомственная техническая
комиссия

№ _____
на № _____ от _____

№ _____
на № _____ от _____

Администрация муниципального
образования "Тигильский
муниципальный район"

Межведомственная техническая
комиссия Петропавловск-
Камчатского городского округа

В _____
(наименование уполномоченного ОМС)

с заявлением о о принятии на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении муници-
пального жилищного фонда, предоставляемом по договору социального найма
обратилась _____
(ФИО заявителя, ч/м/г/т рождения, адрес проживания)

В Администрацию муниципального образования "Тигильский муниципальный район"
(наименование уполномоченного ОМС)

с заявлением о о принятии на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении муници-
пального жилищного фонда, предоставляемом по договору социального найма
обратилась _____
Петрова Виктория Степановна, 15.08.1965 г.р., проживающая по адресу:
с. Тигиль, ул. Соболева, д. 6, кв. 1
(ФИО заявителя, ч/м/г/т рождения, адрес проживания)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации
предоставления государственных и муниципальных услуг", просим представить заключение
межведомственной комиссии о признании жилого помещения непригодным для постоянного
проживания (при наличии).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации
предоставления государственных и муниципальных услуг", просим представить заключение
межведомственной комиссии о признании жилого помещения непригодным для постоянного
проживания (при наличии).

наименование должности _____
руководителя ОМС _____ (подпись)

(ФИО)

наименование должности _____
руководителя ОМС _____

(подпись)

Н.А. Стапанов
(ФИО)

ФОРМА ОТВЕТА

Приложение 7
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке
граждан, признанных в установленном
порядке маломощными, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

ОБРАЗЕЦ ОТВЕТА

Приложение 8
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке
граждан, признанных в установленном
порядке маломощными, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

Межведомственная техническая

Комиссия

наименование уполномоченного
ОМС

Межведомственная техническая

Комиссия

Администрация муниципального
образования "Тигильский
муниципальный район"

№ _____
на № _____ от _____

№ _____
на № _____ от _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об органи-
зации предоставления государственных и муниципальных услуг"
Межведомственная техническая комиссия

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об органи-
зации предоставления государственных и муниципальных услуг"
Межведомственная техническая комиссия

направляет заключение о признании жилого помещения непригодным для постоянного Тигиль, ул. Соболева, д. 6, кв. 1, непригодным для постоянного проживания.
проживания (при наличии).

Приложение:

Заключение на _____ л. в _____ экз.

Приложение:

Заключение на 5 л. в 1 экз.

наименование должности
руководителя ОМС

(подпись)

(ФИО)

Председатель
Межведомственной
технической комиссии

(подпись)

А.С. Перов
(ФИО)

**ФОРМА АКТА ОМС О ПОСТАНОВКЕ
НА УЧЕТ**

Приложение 9
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке
граждан, признанных в установленном
порядке маломужскими, на учет в качестве
нуждающихся в жилых помещениях,
предоставляемых по договорам
социального найма

**ОБРАЗЕЦ АКТА ОМС О ПОСТАНОВКЕ
НА УЧЕТ**

Приложение 10
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке
граждан, признанных в установленном
порядке маломужскими, на учет в качестве
нуждающихся в жилых помещениях,
предоставляемых по договорам
социального найма

наименование ОМС
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Администрация муниципального образования "Тигильский муниципальный район"
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

(дата)

№

25.05.2017 года

(дата)

№ 157

О принятии на учет граждан в качестве
нуждающихся в предоставляемых по
договорам социального найма жилых
помещений из жилищного фонда
Камчатского края

О принятии на учет граждан в качестве
нуждающихся в предоставляемых по
договорам социального найма жилых
помещений из жилищного фонда
Камчатского края

Прембула (начинается с формулировок: "В связи с _", "В соответствии с _", "В целях _")

В соответствии с частью 3 статей 49, 51 Жилищного кодекса Российской Федерации.
Статьей 5 Закона Камчатского края от 04.05.2008 № 52 "О Порядке ведения органами местного
самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае учета граждан в качестве
нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма"

ПОСТАНОВЛЯЮ:

ПОСТАНОВЛЯЮ:

Постановляющая часть

Принять на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении муниципального жилищного
фонда, предоставляемом по договору социального найма Петрову Викторию Степановну.
15.08.1965 года рождения составом семьи 1 человек.

Глава
ОМС И.О. Фамилия

Глава администрации МО "Тигильский
муниципальный район"
К.К. Федоров

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ

Приложение 11
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по поставке
граждан, признанных в установленном
порядке маломужскими, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

ОБРАЗЕЦ УВЕДОМЛЕНИЯ

Приложение 12
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по поставке
граждан, признанных в установленном
порядке маломужскими, на учет в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

наименование ОМС

ФИО, адрес заявителя

угловой штамп ОМС

Петровой В.С. г.Петропавловск-
Камчатский, ул.
Автомобилистов, д.7, кв.5

№ _____
на № _____ от _____

№ _____
на № _____ от _____

Уведомление об отказе

Уведомление об отказе

В соответствии с пунктом _____ части 13.1 Административного регламента предоставления муниципальной услуги по поставке граждан, признанных в установленном порядке маломужскими, на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма Вам оказано в предоставлении муниципальной услуги.

В соответствии с пунктом 1 частью 13.1 Административного регламента предоставления муниципальной услуги по поставке граждан, признанных в установленном порядке маломужскими, на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма Вам оказано в предоставлении муниципальной услуги.

(указываются причины отказа)

Причиной отказа явилось не предоставление Вами документов, установленных пунктом 4 части 10.1 указанного административного регламента (копии правоустанавливающих документов на жилое помещение, право на которое не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним).

Данное решение может быть обжаловано путем подачи жалобы в порядке, установленном разделом 5 вышеуказанного административного регламента и (или) путем обращения в суд в порядке установленного действующим законодательством Российской Федерации.

Глава ОМС _____

(подпись) _____

(ФИО) _____

Глава
администрации
ПКО

Глава ОМС _____

(подпись) _____

К.К. Федоров
(ФИО) _____

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Приложение 13
к технической схеме предоставления
муниципальной услуги по постановке граждан,
признанных в установленном порядке
малоимущими, на учет в качестве нуждающихся
в жилых помещениях, предоставляемых по
договорам социального найма

В _____
(наименование органа местного самоуправления
муниципального образования)
от _____
(ФИО заявителя)
проживающего по адресу: _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИНЯТИИ НА УЧЕТ В КАЧЕСТВЕ НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОМ ПО ДОГОВОРУ СОЦИАЛЬНОГО НАЙМА

1. Прошу принять меня на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении муниципального (государственного) жилищного фонда по договору социального найма по основанию (основаниям):
1) отсутствие жилого помещения по договору социального найма и (или) на праве собственности;
2) обеспеченность общей площадью жилого помещения на одного члена семьи ниже учетной нормы;
3) проживание в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям;
4) наличие в составе семьи больного, страдающего тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно;

5) иное _____

2. Члены семьи (с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения и отношения к заявителю):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

и т.д.

3. С заявлением представляю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Согласны на проверку органом, осуществляющим принятие на учет, представленных нами сведений.

4. Согласны на предоставление жилого помещения по договору социального найма с учетом площади занимаемых нами на праве собственности жилых помещений.

5. Я и члены моей семьи на момент подачи заявления бюджетные средства на приобретение или строительство жилого помещения не получали, от органа государственной власти или органа местного самоуправления земельный участок для строительства жилого дома нам не предоставлялся.

6. Обязуемся.

1) в сроки, установленные Законом Камчатского края "О порядке ведения органами местного самоуправления учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма", сообщать об утрате оснований, дающих право на предоставление жилого помещения, предоставляемого по договору социального найма;

2) в течение 30 календарных дней с момента заключения договора социального найма на предоставленное жилое помещение освободить занимаемые нами по договорам социального найма жилые помещения и заключить договор социального найма по месту предоставления жилого помещения.

"__" ____ 20__ г. (дата подачи заявления)

Подпись заявителя и совершеннолетних членов его семьи: