

Приложение 2

к Административному регламенту предоставления администрацией Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги «Согласие на обмен жилыми помещениями, которые предоставлены по договорам социального найма и в которых проживают несовершеннолетние, недееспособные или ограниченно дееспособные граждане, являющиеся членами семей нанимателей таких жилых помещений»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

О даче согласия или отказе в даче согласия на обмен жилыми помещениями, которые предоставлены по договору социального найма и в которых проживают несовершеннолетние, недееспособные или ограниченно дееспособные граждане, являющиеся членами семей нанимателей таких жилых помещений

_____ (наименование органа, предоставляющего муниципальную услугу)

от _____ (Ф.И.О. нанимателя)

адрес: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу дать согласие на обмен жилого помещения, которое предоставлено по договору социального найма от _____ года № _____ расположенного по адресу: _____ общей площадью _____ кв. м, состоящего из _____ комнат, в котором зарегистрирован(ы):

_____ (Ф.И.О., год рождения, родственные отношения)

_____ (Ф.И.О., год рождения, родственные отношения)

_____ (Ф.И.О., год рождения, родственные отношения)

и жилого помещения, предоставленного по договору социального найма от _____ года № _____, расположенного по адресу: _____ общей площадью _____ кв. м, состоящего из _____ комнат, в котором зарегистрирован(ы):

_____,
(Ф.И.О., год рождения, родственные отношения)

_____,
(Ф.И.О., год рождения, родственные от-

ношения) (Ф.И.О., год рождения, родственные

(причина: улучшение жилищных условий, смена района проживания и т.д.)

« ____ » _____ г. Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)
_____ г. Заявитель: _____ / _____ /

В СВЯЗИ С _____
(причина: улучшение жилищных условий, смена района проживания и т.д.)

« ____ » _____ г. Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

« ____ » _____ г. Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу выдать:

посредством личного обращения в _____

наименование отраслевого (функционального) и территориального органа администрации Апанасенковского
муниципального округа
Ставропольского края

- посредством личного обращения в МФЦ;
- направить по почте

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для предоставления муниципальной услуги, при условии, что обработка персональных данных осуществляется строго лицом, уполномоченным на осуществление работы с персональными данными, обязанным сохранять служебную информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ г. Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)
« ____ » _____ г. Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)
