|  |  |
| --- | --- |
|  |  ПРИЛОЖЕНИЕ № 2к административному регламенту предоставления администрацией муниципального образования Каневской район«Внесение изменений в учетные данные граждан, состоящих на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях» |

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Главе муниципального

образования *Каневской район*

от гр. *Иванова Ивана Ивановича,*

проживающего (ей) по адресу:

*ст. Каневская, ул. Советская, д. 10, кв. 2,*

*тел. 89182585945*

*паспорт серия 03 58 номер 458976*

*УВД Каневской район*

*18.02.2001*

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении состава семьи

 В связи с рождением ребенка прошу в целях учета в качестве нуждающихся

 (указать причину)

в жилом помещении учесть в составе моей семьи/исключить из состава моей семьи (ненужное вычеркнуть):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) членов семьи заявителя | Дата рождения (число, месяц, год) | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | Примечание |
| 1. | Иванов Иван Иванович | 14.08.1964 | Заявитель |  |
| 2. | Иванова Светлана Николаевна | 02.03.1967 | Супруга |  |
| 3. | Иванов Артем Иванович | 17.08.2010 | Сын |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Я (и вышеуказанные дееспособные члены моей семьи) даю (даем) согласие на получение уполномоченным органом по учету любых данных, необходимых для проверки представленных мною сведений и восполнения отсутствующей информации, от соответствующих федеральных, краевых органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций всех форм собственности, а также на обработку и использование моих (наших) персональных данных.

Я (мы) предупрежден(ы) о последствиях, предусмотренных частью 1 статьи 56 Жилищного кодекса Российской Федерации, наступающих при выявлении в представленных документах сведений, не соответствующих действительности, а также об ответственности, предусмотренной статьей 327 Уголовного кодекса Российской Федерации, за подделку документов.

Приложение: \_2\_ документов, необходимых для рассмотрения заявления, на \_5\_\_ листах.

 Подписи заявителя и всех

 дееспособных членов его семьи

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.

 (подпись) (Фамилия, инициалы)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванова А.П.

 (подпись) (Фамилия, инициалы)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванова М.И.

 (подпись) (Фамилия, инициалы)

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