

ПРИЛОЖЕНИЕ
к административному регламенту
администрации муниципального
образования Динской район
предоставления Муниципальной услуги
«Признание граждан малоимущими в
целях принятия их на учет в качестве
нуждающихся в жилых помещениях»

Главе муниципального
образования Динской район
от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
_____,
зарегистрированного (ой) по адресу:
ул. _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о признании гражданина и членов его семьи малоимущими
в целях принятия на учет в качестве нуждающихся
в жилых помещениях

Прошу признать малоимущими меня (мою семью) из _____
человек, проживающих совместно со мной, в том числе:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество заявителя и членов его семьи полностью | Дата рождения (число, месяц, год) | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю | Примечан ие |
|----------|--|--|---|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Я (и вышеуказанные дееспособные члены моей семьи) даю (даем) согласие на получение
уполномоченным органом по учету любых данных, необходимых для проверки

предоставленных мною (нами) 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(а)(ы) о последствиях, предусмотренных статьей 13 Закона Краснодарского края от 29 декабря 2009 года № 1890-КЗ «О порядке признания граждан малоимущими в целях принятия их на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях», при выявлении указанных мною (нами) неполных сведений или сведений, не соответствующих действительности.

В соответствии со статьей 11 Закона Краснодарского края от 29 декабря 2009 года № 1890-КЗ «О порядке признания граждан малоимущими в целях принятия их на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях» прилагаю(ем) следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____;
- 9) _____;
- 10) _____;
- 11) _____;
- 12) _____;
- 13) _____;
- 14) _____.

Подписи заявителя и всех
дееспособных членов его семьи

| | |
|-----------|---------------------|
| _____ | _____ |
| (подпись) | (Фамилия, инициалы) |
| _____ | _____ |
| (подпись) | (Фамилия, инициалы) |
| _____ | _____ |
| (подпись) | (Фамилия, инициалы) |
| _____ | _____ |