|  |
| --- |
| **Административная процедура № 1.1.7****Принятие решения о снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий** |
| **Государственный орган (иная организация), в который гражданин должен обратиться** | Первомайский сельский исполнительный комитет(д.Гольчичи, ул. Центральная, 3А-1) |
| **ФИО, должность работника (работников), номер служебного телефона, время приема** | Управляющий делами – Фетисова Виктория Валерьевна, телефон 94-1-42Во время отсутствия: ведущий специалист – Нежевец Анна Анатольевна, телефон 94-1-40Ежедневно с 8.00 до 17.00, обед – 13.00-14.00,среда с 8.00 до 20.00 |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры** | заявление, подписанное гражданином и совершеннолетними членами его семьи, совместно состоящими на учете нуждающихся в улучшении жилищных условийпаспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан |
| **Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом** | Не запрашиваются |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 15 дней со дня подачи заявления |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | бессрочно |

Процедура 1.1.7

|  |  |
| --- | --- |
|  | Первомайский сельскийисполнительный комитет (фамилия, имя, отчество заявителя полностью) проживающего  (указать почтовый адрес населенного пункта) Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять меня с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с составом семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

(Ф.И.О., степень родства)

К заявлению прилагаю:

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

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 личная подпись Ф.И.О.

Подписи совершеннолетних членов семьи заявителя, совместно состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий

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

личная подпись Ф.И.О.

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

личная подпись Ф.И.О.

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

личная подпись Ф.И.О.