|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Административная процедура № 1.3.7**   |  | | --- | | **Выдача справки о начисленной жилищной квоте** | | |
| **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 94-1-42  Во время отсутствия: ведущий специалист – Нежевец Анна Анатольевна, телефон 94-1-40  Ежедневно 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  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность |
| **Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом** | не запрашиваются |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 10 дней со дня обращения |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | бессрочно |

**1.3.7**

|  |
| --- |
| Первомайский сельский  исполнительный комитет    (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)    проживающего    (указать почтовый адрес населенного пункта)    контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справку о начисленной жилищной квоте на гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и членов его семьи, проживающих на момент начисления жилищной квоты по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справка мне необходима\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)