

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к Постановлению  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. № \_\_\_\_  
«Правила и порядок постановки на учет  
нуждающихся в улучшении жилищных условий  
в системе социальной ипотеки».

Руководителю исполнительного комитета  
муниципального образования «Альметьевский  
(название района, города)  
муниципальный район» М.Н.Гирфанову

От гр. \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (проживающ. в городе, поселке, селе по адресу:

\_\_\_\_\_ почтовый индекс, полный адрес, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (зарегистр. по адресу: почтовый индекс, полный адрес)

\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

**З А Я В Л Е Н И Е**

В связи \_\_\_\_\_  
(указать причины нуждаемости в улучшении жилищных условий)

\_\_\_\_\_ (обеспеченность жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на учет по социальной ипотеке,

\_\_\_\_\_ проживание в жилом помещении, не отвечающем санитарным и техническим требованиям)

\_\_\_\_\_ (указать тип занимаемого объекта жилых прав: изолированная, коммунальная, кол-во комнат)

---

---

---

Анкета к Заявлению по установленной форме, содержащая сведения, необходимые для принятия моей семьи на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке, прилагается.

Прошу Вас принять меня с семьей в составе \_\_\_\_\_ человек на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку органами местного самоуправления сведений, указанных в Заявлении и в Анкете, на запрос ими, а также Государственным жилищным фондом при Президенте Республики Татарстан документов, необходимых для рассмотрения вопроса о принятии на учет.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет, мы будем обязаны, при изменении указанных в Заявлении сведений, в месячный срок информировать о них органы местного самоуправления в письменной форме по месту учета.

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в Заявлении, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке.

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, подпись)

Дееспособные  
члены семьи: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

(подписи Заявителя и всех дееспособных членов семьи)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
(Дата прописью)