|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | В Министерство социальной защиты населения области | | | |
|  | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **об установлении факта невозможности**  **проживания в ранее занимаемых жилых помещениях** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения) | | | | | |  |
| паспорт | |  | , выданный | |  | | |
|  | | (серия, номер) |  | | (кем и когда выдан) | | |
| **телефон для связи:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  прошу установить факт невозможности проживания подопечного | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) | | | | | | | |
| в жилом помещении, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  По указанному адресу проживают следующие граждане: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1) |  | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) | | | | | |  |
| 2) |  | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) | | | | | |  |
| 3) |  | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) | | | | | |  |
| 4) |  | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) | | | | | |  |
| 5) |  | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) | | | | | |  |
| 6) |  | | | | | | . |
|  | (фамилия, имя, отчество, дата рождения) | | | | | |  |
| К заявлению прилагаю следующие документы:  1.  2.  3.  4.  5.  Решение, принятое в связи с настоящим заявлением, **прошу направить** на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, письмом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буду получать лично, прошу выдать | | | | | | | |
|  | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность) | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть). | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | |  | | |  | |
| (подпись заявителя) | | |