

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Признание граждан малоимущими в целях  
принятия их на учет в качестве  
нуждающихся в жилых помещениях»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПРИЗНАНИИ ГРАЖДАНИНА И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ  
МАЛОИМУЩИМИ В ЦЕЛЯХ ПРИНЯТИЯ НА УЧЕТ В КАЧЕСТВЕ  
НУЖДАЮЩИХСЯ В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ**

Главе Сенного сельского поселения  
Темрюкского района

\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**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:

N п/п	Фамилия, имя, отчество заявителя и членов его семьи полностью	Дата рождения (число, месяц, год)	Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю	Примечание

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 N 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 N 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)

\_\_\_\_\_;

Подписи заявителя и всех  
дееспособных членов его семьи

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)