

Главе администрации города Алушта

От \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

Адрес для извещения \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять меня (мою семью) на учёт граждан в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий в связи с

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину: отсутствие жилого помещения по договору социального найма или на праве собственности, обеспеченность общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы (10 кв.м), проживание в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям).

Отношусь к определенной Федеральным законом, Указом Президента Российской Федерации или законом субъекта Российской Федерации категории:

\_\_\_\_\_ (указать категорию)  
Моя семья состоит из \_\_\_\_\_ человек:

1. Заявитель

\_\_\_\_\_ (ФИО, число, месяц, дата рождения)

2. Супруг(а)

\_\_\_\_\_ (ФИО, число, месяц, год рождения)

Дети:

3.

\_\_\_\_\_ (ФИО, число, месяц, год рождения)

Сообщаем, что в течение 5 лет, предшествующих дню подачи заявления о принятии на учёт, не совершали намеренного действия, приведшего к ухудшению жилищных условий (уменьшению размера занимаемого жилого помещения либо к отчуждению жилых помещений, находившихся в собственности).

\_\_\_\_\_ (Если такие действия были совершены, указать адрес жилого помещения, дату и причину совершения действий)

Я и члены моей семьи получали, не получали (ненужное зачеркнуть) жилое помещение либо бюджетные средства на приобретение, строительство жилья.

\_\_\_\_\_ (Если получали (не получали), указать по какой категории, какие меры поддержки)

Я и члены моей семьи даем согласие администрации города Алушты в соответствии со [ст.9](#) Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации на обработку наших персональных данных в целях

решения вопроса признания нуждающимися в улучшении жилищных условий, а именно: на совершение действий, предусмотренных [п.3 раздела 3](#) Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в администрацию города Алушты для постановки на указанный учёт. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Перечень документов, прилагаемых к заявлению о принятии на учёт:

- 1) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 2) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 3) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 4) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 5) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 6) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 7) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 8) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 9) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 10) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 11) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 12) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 13) \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

В случае приема на учёт я и члены моей семьи обязуемся ежегодно представлять необходимые для перерегистрации документы.

Подтверждаю полноту и достоверность представленных сведений. Обязуюсь информировать жилищный отдел администрации города Алушты об изменении места жительства, состава семьи, семейного положения, а также о возникновении обстоятельств, свидетельствующих об отсутствии оснований для пребывания в очереди на получение жилого помещения муниципального жилищного фонда по договору социального найма, не позднее тридцати рабочих дней со дня возникновения таких изменений и обстоятельств.

\_\_\_\_\_ (ФИО совершеннолетнего члена семьи)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (ФИО совершеннолетнего члена семьи)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (ФИО совершеннолетнего члена семьи)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_  
(дата)