Приложение № 1

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

**Сведения**

**об отделе прогнозирования и муниципального заказа Администрации Пеновского муниципального округа Тверской области**

Адрес Администрации Пеновского муниципального округа: 170770, Тверская область, Пеновский район, п. Пено, ул. 249-й Стрелковой дивизии, д. 33.

Адрес электронной почты Администрации Пеновского муниципального округа: penoraion@yandex.ru

- приемная главы района: 2-40-44

- факс: 2-39-58

Структурное подразделение Администрации Пеновского муниципального округа, обеспечивающее предоставление муниципальной услуги - отдел прогнозирования и муниципального заказа Администрации Пеновского муниципального округа (170770, Тверская область, Пеновский район, п. Пено, ул. 249-й Стрелковой дивизии, д. 33, 1 этаж, каб. №11)

**Контактные телефоны:**

- отдел прогнозирования и муниципального заказа Администрации Пеновского муниципального округа: 2-31-38

Адрес электронной почты: opnz@rambler.ru

**Время работы:**

Понедельник - с 8.45 до 18.00 часов

Вторник – с 8.45 до 18.00 часов

Среда – с 8.45 до 18.00 часов

Четверг – с 8.45 до 18.00 часов

Пятница - с 9.00 до 17.00 часов

Перерыв на обед - с 13.00 до 14.00 часов

Суббота, воскресенье – выходной день.

**Сведения о государственном автономном учреждении Тверской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», участвующем в предоставлении муниципальной услуги**

Наименование - ГАУ «МФЦ»

Почтовый адрес - 170026, г. Тверь, пр. Комсомольский, д. 12

Контактный телефон - 8 (4822)50-18-45

Е-mail: Priemnaya\_MFC@web.region.tver.ru

График работы: Еженедельно по понедельникам с 16:00 до 18:00

**ТОСП в пгт. Пено:**

Адрес: Пеновский район, пгт Пено, ул. Восточная, д.2

Телефон: 8-930-179-47-98, 8-980-640-04-22

Режим работы:

Понедельник - пятница с 09:00 часов до 18:00 часов

Суббота, воскресенье - выходные дни

Приложение № 2

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( должность, ФИО должностного лица органа местного самоуправления, осуществляющего | | | |
| от | при | | знание граждан малоимущими) |
|  |  | | (Ф.И.О.) |
| Проживающему |  | по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| паспорт |  | |  |
|  | | (серия, номер, кем и когда выдан) |

**Заявление**

**гражданина о признании малоимущими**

Прошу Вас рассмотреть представленные мною документы с целью признания меня и членов моей семьи малоимущим (и) в целях постановки на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

**Состав моей семьи человек:**

1. Заявитель

(Ф. И.О., число, месяц, год рождения)

2. Супруг (а)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

3.

(родственные отношения Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

**К заявлению прилагаю следующие копии документы:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мы нижеподписавшиеся выражаем свое согласие на проверку сведений, содержащихся в прилагаемых документах.

Подписи членов семьи:

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

(подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №3

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

**Книга регистрации заявлений граждан**

**о признании малоимущими**

Населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город, поселок, село и др.

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

наименование органа учета

Начата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата и время  поступления  заявления | Фамилия, имя,  отчество  гражданина –  заявителя | Адрес  регистрации  гражданина –  заявителя по месту жительства | Фамилия и должность должностного лица органа учета, принявшего заявление | Результат рассмотрения | Особые отметки |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 4

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

**РАСПИСКА**

**в получении заявления о признании малоимущим и прилагаемых к нему документов**

**Мною**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО, должностного лица органа местного самоуправления, осуществляющего признание граждан малоимущими)

**получены от**

(ФИО заявителя)

**следующие документы**: (перечень полученных документов, включая заявление, с указанием даты их получения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Дата получения** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**Подпись должностного лица,  
принявшего документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (ФИО)

**Ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись заявителя) (ФИО)

Приложение №5.1

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я**  **П Е Н О В С К О Г О**  **М У Н И Ц И П А Л Ь Н О Г О О К Р У Г А**  **172770, Тверская область, п.Пено**  **ул. 249 Стрелковой Дивизии, 33**  **тел. (48230) 2-40-44, факс 2-39-58**  **ОКПО 04028937**  **ИНН 6935000809**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |  | **Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Извещение**

**о признании малоимущим**

Согласно постановлению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган местного самоуправления, признающий граждан малоимущими)

№ \_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

Вы признаны малоимущими в целях постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, с составом семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (а):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

и т. д.

Номер, под которым зарегистрировано Ваше заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель или должностное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г.

Приложение № 5.2

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я**  **П Е Н О В С К О Г О**  **М У Н И Ц И П А Л Ь Н О Г О О К Р У Г А**  **172770, Тверская область, п.Пено**  **ул. 249 Стрелковой Дивизии, 33**  **тел. (48230) 2-40-44, факс 2-39-58**  **ОКПО 04028937**  **ИНН 6935000809**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |  | **Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Извещение**

**об отказе в признании малоимущим**

Согласно решению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления, признающего граждан малоимущими)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

Вам и членам Вашей семьи отказано в признании малоимущими в связи (указать причину отказа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель или должностное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г.

Приложение № 5.3

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я**  **П Е Н О В С К О Г О**  **М У Н И Ц И П А Л Ь Н О Г О О К Р У Г А**  **172770, Тверская область, п.Пено**  **ул. 249 Стрелковой Дивизии, 33**  **тел. (48230) 2-40-44, факс 2-39-58**  **ОКПО 04028937**  **ИНН 6935000809**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |  | **Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Извещение**

**о перерегистрации**

Согласно Протокола заседания комиссии по рассмотрению заявлений о признании граждан малоимущими № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Вы признаны прошедшими (не прошедшими) перерегистрацию в целях подтверждения статуса малоимущих для постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма из муниципального жилищного фонда.

Руководитель или должностное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г.

Приложение 6

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

**АКТ**

**обследования жилищных условий гражданина - заявителя и членов его семьи и соответствия их представленным документами**

Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(город, поселок, село, и др.)

Комиссия в составе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проверила жилищные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающего по адресу: ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_

и установила следующее:

1. Занимаемое помещение в доме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(форма собственности)

состоит из \_\_\_\_\_\_ комнат, жилой площадью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. метров.

Размер каждой комнаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. метров.

Комнаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_\_ этажном доме.

(изолированные, смежные)

Дом*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(характеристика дома)

Комнаты *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* квартира *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(характеристика комнат) (отдельная, коммунальная)

2. Благоустройство дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (водопровод, канализация, горячая вода, отопление (центральное, печное), ванна, лифт, телефон)

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

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гражданин – заявитель

(ФИО)

4. На данной жилой площади проживают:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя,  Отчество | Год  рождения | Родственные отношения | С какого времени проживает в данном населенном пункте | Когда зарегистрирован в данном жилом помещении.  Постоянно или временно | Место работы, должность |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

5. Дополнительные данные о семье гражданина – заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(семьи инвалида Великой Отечественной войны, погибшего военнослужащего, многодетная и т. д.)

6. Заключение комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подписи членов комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П. (подписи) (ФИО)

С актом ознакомлены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 7

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

**АКТ**

**проверки представленных гражданином – заявителем сведений и соответствия их представленным документам.**

Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(город, поселок, село, и др.)

Комиссия в составе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проверила представленные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающего по адресу: ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_

и установила следующее:

1. Положение гражданина – заявителя и членов его семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(соответствуют, не соответствуют)

сведениям, изложенным в представленных документах.

2. Выявлено несоответствие:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Выявленное несоответствие |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3. Заключение комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подписи членов комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(подписи) (ФИО)

М.П. С актом ознакомлены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 8

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

признание граждан малоимущими в целях постановки

на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам социального найма

из муниципального жилищного фонда

**Блок-схема последовательности действий**

Обращение гражданина в ОПиМЗ Администрации Пеновского муниципального округа

Первичный приём заявления с необходимыми документами и рассмотрение документов специалистом ОПиМЗ Администрации Пеновского муниципального округа

Направление пакета документов и рассмотрение Комиссией по признанию граждан малоимущими при Администрации Пеновского муниципального округа

**Да**  **Нет**

Решение об отказе в признании гражданина (семьи)

малоимущим (малоимущей)

Рассмотрение заявления, установление оснований для признания гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) в целях постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма из муниципального жилищного фонда

**Да Нет**

Оформление и выдача Извещения об отказе в признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей)

Оформление и выдача постановления Главы Пеновского Пеновского муниципального округа и Извещения о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей)

Выдача соответствующего Извещения