

Главе администрации муниципального образования  
городской округ «Охинский» С.В. Пакулину

от гр.

\_\_\_\_\_ (ф.и.о заявителя)

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, прошу рассмотреть вопрос о присвоении мне (и членам моей семьи) статуса малоимущего в целях предоставления по договору социального найма жилых помещений муниципального жилищного фонда в муниципальном образовании городской округ «Охинский».

Состав семьи \_\_\_\_\_ человек.

К заявлению мною прилагаются следующие документы:

- 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)

С проверкой достоверности представленных мною сведений согласен. На обработку персональных данных в целях присвоения мне (и членам моей семьи) статуса малоимущего для предоставления по договору социального найма жилого помещения муниципального жилищного фонда в муниципальном образовании городской округ «Охинский» и постановки на учет для последующей ежегодной перерегистрации согласен.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

Заявление зарегистрировано " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Подпись лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_