ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении жилого помещения специализированного жилищного фонда

Руководителю органа местного самоуправления от гражданина (ки) *Российской Федерации* (гражданство)

Ивановой Ирины Ивановны (Ф.И.О., дата рождения)

паспорт 00 00 123456, выдан 01.01.2021 ОУФМС России по Архангельской области в Коношском районе

(серия, номер, когда и кем выдан)

164010, п. Коноша, ул. Северная, д. 1

сведения о месте жительства, месте пребывания (на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию, с указанием почтового индекса)

164010, п. Коноша, ул. Северная, д. 1

фактически проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс)

Контактный телефон +7-000-000-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении жилого помещения специализированного жилищного фонда

Я, Иванова Ирина Ивановна,

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

являющийся лицом из числа детей-сирот,

(категория лиц, имеющих право на жилое помещение, к которой относится заявитель) прошу предоставить жилое помещение по договору специализированного найма в связи с окончанием обучения в Вельском индустриально-экономическом

(сведения об окончании срока пребывания заявителя в образовательных организациях)
колледже по специальности «Сестринское дело»
(организациях, оказывающих социальные услуги, медицинских организациях),
(либо окончании прохождения военной службы по призыву, либо окончании отбывания наказания
в исправительных учреждениях)
Дополнительная информация: проживаю у бабушки, по адресу: <i>п. Коноша</i> , <i>Ул. Совхозная</i> , <i>д. 1</i> (сведения о приобретении заявителем полной дееспособности до достижения 18 лет;

о месте первичного выявления заявителя и его устройстве в семью

или на воспитание в соответствующее учреждение для детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа; о наличии обстоятельств, препятствующих

вселению заявителя в ранее занимаемые жилые помещения)

Приложение:

- 1. Копия паспорта
- 2. Копия СНИЛС
- 3. Копия диплома об окончании образовательного учреждения.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

Подтверждаю достоверность представленной информации. Я предупрежден (а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

29.08.2023 г. (дата)

Иванова (подпись)

Иванова И.И. (расшифровка подписи)