

## Приложение №3

к Административному регламенту  
предоставления муниципальной  
услуги по постановке на учет  
нуждающихся в улучшении  
жилищных условий в системе  
социальной ипотеки в Республике  
Татарстан

(Форма)

Руководителю органа  
местного самоуправления \_\_\_\_\_  
(наименование района, города)

от гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_ (проживающего в городе, поселке, селе по адресу:)

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, полный адрес, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с \_\_\_\_\_  
(указать причины нуждаемости в улучшении жилищных условий)

\_\_\_\_\_ (обеспеченность жилой площадью на одного члена семьи ниже нормы принятия на учет по  
социальной ипотеке, проживание в жилом помещении, не отвечающем санитарным и

\_\_\_\_\_ техническим требованиям, проживание в коммунальной квартире, необходимость сноса

\_\_\_\_\_ занимаемых помещений)

\_\_\_\_\_ (указать тип занимаемого объекта жилищных прав: изолированная (коммунальная),

\_\_\_\_\_ количество комнат)

\_\_\_\_\_ прошу Вас принять меня с семьей в составе \_\_\_\_\_ человек на учет для улучшения жилищных  
условий по социальной ипотеке.

Анкета к заявлению по установленной форме, содержащая сведения, необходимые

для принятия моей семьи на учет для улучшения жилищных условий по социальной ипотеке, прилагается.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку органами местного самоуправления сведений, указанных в заявлении и в анкете, на запрос ими, а также специализированной организацией документов, необходимых для рассмотрения вопроса о принятии на учет.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет мы будем обязаны при изменении указанных в заявлении сведений в месячный срок информировать о них органы местного самоуправления в письменной форме по месту учета.

Я и члены моей семьи согласны, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в заявлении, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке.

Настоящим даю согласие на проверку сведений о моих доходах и принадлежащем мне на праве собственности имуществе в соответствующих налоговых органах и органах по государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним.

Я и члены моей семьи даем согласие на обработку персональных данных и передачу их третьим лицам.

О результатах рассмотрения заявления просим проинформировать следующим способом:

в электронном виде в личном кабинете портала государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан;

в МФЦ.

Заявитель:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью, подпись)

Дееспособные

члены семьи: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

(подписи всех дееспособных членов семьи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата прописью)





17. Тип занимаемого жилого помещения: \_\_\_\_\_  
(указать тип жилого помещения: индивидуальный жилой дом,

\_\_\_\_\_ дом блокированной застройки, коммунальная квартира, квартира, количество комнат)

\_\_\_\_\_ (указать стандарт благоустройства)

18. Использование кредитных средств банков и других организаций на любые взносы (приобретение квартиры, техники, плата за учебу и т.д.) (да 1, нет 2)

19. Сумма ежемесячных платежей \_\_\_\_\_  
(указать конкретную сумму платежей)

20. Окончание срока платежей \_\_\_\_\_

21. Ежемесячный совокупный доход в семье на 1 человека на основании заполненной декларации составляет: \_\_\_\_\_

22. Возможность внесения первоначального взноса (паенакопления)

\_\_\_\_\_ (если возможность есть, указать, сколько %: 10%, 20%, 30%, более 30%)

23. Категория льгот: \_\_\_\_\_  
(имеем/не имеем (подчеркнуть))

\_\_\_\_\_ (указать основание льготы, вид льготы:

\_\_\_\_\_ участники программы по переселению граждан из аварийного жилищного фонда; граждане, подвергшиеся

\_\_\_\_\_ радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном

\_\_\_\_\_ объединении «Маяк», и приравненные к ним лица; многодетные семьи, имеющие пять и более детей, нуждающиеся

\_\_\_\_\_ в улучшении жилищных условий; участники Великой Отечественной войны; прочее)

24. Категория квот граждан по сфере занятости:

\_\_\_\_\_ (указать, к какой категории граждан относится заявитель: работник бюджетной сферы/

\_\_\_\_\_ работник организации/прочее)

25. Требуемый вид жилья (желаемый): \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату.

Я и члены моей семьи даем согласие на обработку персональных данных и передачу их третьим лицам.

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество\* полностью, подпись)

Дееспособные

члены семьи: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

(подписи всех дееспособных членов семьи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата прописью)

\* Отчество указывается при наличии.

\*\* Стаж работы указывается следующим образом, например: 20/01/14, где 20 – общий стаж работы, 01 – стаж работы по последнему месту работы, 14 – общий стаж в бюджетной сфере; стаж работы у детей указывается следующим образом: 00/00/00.