

Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО:

постановлением администрации
Городищенского муниципального
района
от «07» декабря 2020 г. № 1127-п

Форма

Главе Городищенского
муниципального района

от _____
(фамилия, имя, отчество

_____,
заявителя, паспортные данные)
проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
контактный телефон: _____

Заявление

об установлении факта невозможности проживания
в ранее занимаемом жилом помещении

Прошу установить факт невозможности проживания в ранее занимаемом
жилом помещении, расположенном по адресу: _____

_____,
нанимателем (членом семьи нанимателя по договору социального найма либо
собственником) которого являюсь, в связи _____

(указывается одно или несколько обстоятельств, при которых невозможно проживание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семьи нанимателя по договору социального найма либо собственниками которых они являются, предусмотренных частью 4 статьи 8 Федерального закона от 21 декабря 1996 г. № 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" и пунктом 1 статьи 2 Закона Волгоградской области от 05 февраля 2013 г. № 5-ОД "Об обеспечении дополнительных гарантий прав на жилое помещение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Волгоградской области").

" _____ " _____ 20 _____ г. _____
(подпись _____ (расшифровка подписи)
заявителя)