Приложение 4

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

Форма

Главе Городищенского
муниципального района,

от _____
(фамилия, имя, отчество

_____ ,
паспортные данные, адрес проживания)
законного представителя

_____
(фамилия, имя, отчество,

_____
паспортные данные)
относящегося к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающего(ей) по адресу:

_____ ,
контактный телефон: _____

Заявление
об установлении факта невозможности проживания
в ранее занимаемом жилом помещении

Прошу установить факт невозможности проживания моего(ей) подопечного(ой) _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения ребенка-сироты
или ребенка, оставшегося без попечения родителей)
в ранее занимаемом жилом помещении, расположенном по адресу: _____
, нанимателем (членом семьи нанимателя по договору социального найма либо собственником) которого он является, в связи с _____

_____
(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 заявителя) (расшифровка подписи)