|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В орган опеки и попечительства Сланцевского муниципального района | | | | |
| от |  | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью) | | | | |
| Дата рождения | |  | | |
| Адрес регистрации по месту жительства или пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Адрес проживания | | |  | |
| Контактные телефоны | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  об установлении факта невозможности проживания 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 семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются | | | | |
|  | | | | |
| Я, |  | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ребенка-сироты, лица из числа детей-сирот, представителя лица из числа детей-сирот) | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | |  |
|  | | | | (когда и кем выдан) |
|  | | | | |
| действующий на основании | | |  | |
|  | | | (доверенность лица, представляющего интересы лица из числа детей-сирот) | |
| место жительства | |  | | |
|  | | (адрес места жительства) | | |
| место пребывания | |  | | |
|  | | (адрес места фактического проживания) | | |
| прошу установить факт невозможности проживания в ранее занимаемом жилом помещении, нанимателем или членом семьи нанимателя по договору социального найма/собственником которого я являюсь: | | | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-сироты, лица из числа детей-сирот) | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| в связи с наличием одного из обстоятельств (нужное отметить): | |
|  | проживание в помещении лиц, лишенных родительских прав в отношении этих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (при наличии вступившего в законную силу решения суда об отказе в принудительном обмене жилого помещения в соответствии с [частью 3 статьи 72](consultantplus://offline/ref=77B9AE61AE191A436711667E963CEDCD47A46F46B770A62E832152384E359A438E3F3101FEF86A6657B594C230A90DC659CCE25A54x4KFM) Жилищного кодекса Российской Федерации) |
|  |
|  | проживание в помещении лиц, страдающих тяжелой формой хронических заболеваний в соответствии с указанным в [пункте 4 части 1 статьи 51](consultantplus://offline/ref=77B9AE61AE191A436711667E963CEDCD47A46F46B770A62E832152384E359A438E3F3107F6FF633A01FA959E77FC1EC458CCE15B484E300DxBK2M) Жилищного кодекса Российской Федерации перечнем, при которой совместное проживание с ними в одном жилом помещении невозможно |
|  |
|  | жилые помещения непригодны для постоянного проживания или не отвечают установленным для жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации |
|  |
|  | общая площадь жилого помещения, приходящаяся на одно лицо, проживающее в данном жилом помещении, менее учетной нормы площади жилого помещения, в том числе если такое уменьшение произойдет в результате вселения в данное жилое помещение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
|  |
|  | в случаях проживания в жилых помещениях лиц, не являющихся членами семьи этих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих самостоятельное право пользования жилым помещением |
|  |
|  | в случаях проживания в жилых помещениях бывших усыновителей этих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, если усыновление отменено |
|  |
|  | в случаях проживания в жилых помещениях лиц, признанных в установленном порядке недееспособными или ограниченных в дееспособности |
|  |
|  | в случаях проживания в жилых помещениях лиц, имеющих судимость за умышленное преступление против жизни и здоровья |
|  |
|  | в случаях проживания в жилых помещениях лиц, больных хроническим алкоголизмом, токсикоманией или наркоманией |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес жилого помещения, в отношении которого устанавливается факт невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: | |
|  | |
| (адрес жилого помещения) | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  | (подпись, Ф.И.О. заявителя) |
|  | |
|  | |
| Подтверждаю достоверность представленной информации. Я предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление ложных или неполных сведений.  Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах. | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  | (подпись) |