В Жилищную и Территориальную Комиссию Главного управления МЧС России по г. Севастополю

(наименование комиссии)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

(специальное звание, Ф.И.О.)

адрес места жительства:

 (почтовый адрес для переписки,

контактные телефоны (при наличии),

адрес электронной почты (при наличии))

**Рапорт**

Прошу признать меня,

(Ф.И.О.)

нуждающимся в жилом помещении специализированного жилищного фонда и принять на учет для обеспечения жилым помещением специализированного жилищного фонда в

городе Севастополе

(наименование субъекта Российской Федерации и административно-территориального образования

субъекта Российской Федерации (для городов федерального значения наименование административно-территориального образования субъекта Российской Федерации не указывать))

Паспорт

(серия, номер, кем и когда выдан)

 .

Удостоверение личности

(серия, номер, кем и когда выдано)

Личный номер

Первый контракт о прохождении службы заключен (для офицеров – дата получения офицерского звания в связи с окончанием образовательного учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |

Место прохождения службы: Главное управление МЧС России по г. Севастополю

Состав семьи:

супруга (супруг) ----

(Ф.И.О., дата рождения)

дети

(Ф.И.О., дата рождения)

(Ф.И.О., дата рождения)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

иные члены семьи: ----------

(степень родства, Ф.И.О., дата рождения)

Сведения о наличии жилых помещений, занимаемых по договорам социального найма и (или) принадлежащих на праве собственности мне и членам моей семьи на территории

(наименование субъекта Российской Федерации)

Денежные средства на приобретение или строительство жилых помещений, субсидии в виде безвозмездной финансовой помощи или государственные жилищные сертификаты (ГЖС) мною и членами моей семьи не получались

(указывается “не получались” или “получались”);

(в случае получения денежных средств или безвозмездной финансовой помощи указать

орган, осуществивший выплату, дату и сумму выплаты);

(в случае получения ГЖС – орган, выдавший ГЖС, серию и номер ГЖС, место реализации)

Сведения об участии в приватизации жилых помещений мной и членами моей семьи на территории не участвовали

 .

(наименование субъекта Российской Федерации)

Я и члены моей семьи достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаем. Даем согласие на проведение комиссией проверки представленных сведений в федеральных органах исполнительной власти, а также согласие на обработку персональных данных.

В случае изменения представляемых сведений обязуемся в течение пятнадцати дней направить в комиссию измененные сведения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись сотрудника ФПС, Ф.И.О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись совершеннолетнего члена семьи, Ф.И.О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись совершеннолетнего члена семьи, Ф.И.О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись совершеннолетнего члена семьи, Ф.И.О.) |

К рапорту прилагаю:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер и дата документа | Наименование | Количество листов |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  4 |  |  |  |
|  5. |  |  |  |
|  6. |  |  |  |
|  7. |  |  |  |

Наличие необходимых документов проверено.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Председатель комиссии) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |
|  | (подпись) | (Ф.И.О.) |