

Муниципальное казенное учреждение  
«Управление жилищно-коммунального хозяйства  
Мысковского городского округа»

От кого \_\_\_\_\_  
(наименование заявителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее -  
при наличии), его почтовый индекс)

\_\_\_\_\_  
и адрес, адрес электронной почты)

тел.:

**Заявление**

о выдаче согласия на обмен жилыми помещениями, предоставленными по договорам социального найма

1. Я, наниматель \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

2. Адрес обмениваемого помещения:

Телефоны: дом. \_\_\_\_\_, служебный \_\_\_\_\_

3. Дом находится в ведении \_\_\_\_\_

4. Меняю: отдельную квартиру (комнату) из \_\_\_\_\_ комнат \_\_\_\_\_ кв. м

5. Комнаты \_\_\_\_\_

Изолированные, смежные, их размеры

6. Благоустройство обмениваемой площади (заполняется прописью): находится

на \_\_\_\_\_ этаже, \_\_\_\_\_ этажного дома, \_\_\_\_\_

кирпичного, блочного, панельного, деревянного

имеющего \_\_\_\_\_

электроплиту, водопровод, канализацию, печное или центральное отопление,

ванная, лифт, мусоропровод, балкон

комнаты \_\_\_\_\_, кухня \_\_\_\_\_ кв. м, санузел \_\_\_\_\_

светлые, темные \_\_\_\_\_ совмещенный, отдельный

7. В квартире есть еще \_\_\_\_\_ комнат, в них проживает \_\_\_\_\_ семей, \_\_\_\_\_

человек.

8. Судебный спор (есть, нет) \_\_\_\_\_

9. Состоит ли наниматель, члены его семьи или соседи, проживающие в квартире, на учете в диспансерах: психоневрологическом или противотуберкулезном \_\_\_\_\_

ответ и подпись нанимателя

10. Состоит ли наниматель или члены его семьи на учете нуждающихся в жилых

помещениях \_\_\_\_\_.

11. На указанной площади я, наниматель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

зарегистрирован с \_\_\_\_\_ г. на основании \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ г., выданного на \_\_\_\_\_ человек

\_\_\_\_\_ указать кем

12. В указанном жилом помещении, включая нанимателя и временно отсутствующих, проживают:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Родственные отношения с нанимателем	При наличии инвалидности указать	Когда зарегистрирован в данном помещении
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

13. В обмен прошу предоставить \_\_\_\_\_

указать адрес, размер обмениваемой квартиры (комнаты), причину обмена

14. Указанная площадь нами осмотрена и никаких претензий к нанимателю, а также к гражданам \_\_\_\_\_

указать фамилии лиц, с которыми производится обмен

15. Ф.И.О. и подписи: нанимателя \_\_\_\_\_  
совершеннолетних членов семьи \_\_\_\_\_

Подлежит ли капитальному ремонту (указать когда, акт МВК)

заполняется в обязательном порядке

Подлежит ли дом сносу, расселению \_\_\_\_\_

заполняется в обязательном порядке

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

ЗА УКАЗАНИЕ НЕПРАВИЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ ЛИЦА, ПОДПИСАВШИЕ ЗАЯВЛЕНИЕ И ЗАВЕРИВШИЕ ЕГО, НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО ЗАКОНУ

Документы проверил и принял \_\_\_\_\_  
должность, фамилия, инициалы, подпись, дата



Форма отказа в выдаче согласия на обмен жилыми помещениями,  
предоставленными по договорам социального найма

Кому \_\_\_\_\_  
(наименование заявителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее -  
при наличии))

\_\_\_\_\_  
его почтовый индекс и адрес)

Вы обратились с заявлением о выдаче согласия на обмен жилыми помещениями,  
предоставленными по договорам социального найма,  
расположенного по адресу: \_\_\_\_\_ на адрес  
\_\_\_\_\_.

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано № \_\_\_\_\_

По результатам рассмотрения заявления Вам отказано в выдаче согласия на обмен  
жилыми помещениями, предоставленными по договорам социального найма, расположенного по  
адресу: \_\_\_\_\_,

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину отказа в соответствии с действующим законодательством)

\_\_\_\_\_  
Должность уполномоченного сотрудника  
органа

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Отказ получил,  
приложенные к заявлению оригиналы документов возвращены:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:

Телефон:

Форма  
заполнения заявления о согласии (несогласии) на обработку  
персональных данных на предоставление муниципальной услуги

В \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа на предоставление муниципальной услуги)

Заявление  
о согласии (несогласии) на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

1. Статус: получатель, член семьи, иное лицо (нужное подчеркнуть)

1.1. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

1.2. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи)

1.3. Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

2. Сведения о законном представителе (родителей, опекунов, попечителей)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

2.1. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

2.2. Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи)

2.3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

\_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер документа, кем и когда выдан)

2.4. Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

3. Даю согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" уполномоченному органу на оказание муниципальной услуги на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных (данных опекаемого), указанных в настоящем заявлении.

Согласие дается с тем, что мои персональные данные будут использоваться в целях реализации моих прав (прав опекаемого) на обмен жилыми помещениями, предоставленными по договорам социального найма.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность оператора)

Муниципальное казенное учреждение  
«Управление жилищно-коммунального хозяйства  
Мысковского городского округа»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (при наличии) гражданина полностью, Ф.И.О.  
(при наличии)

\_\_\_\_\_ должность и Ф.И.О.  
(при наличии) полностью представителя юридического лица (ЮЛ)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания гражданина, ЮЛ)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, адрес электронной  
почты, почтовый адрес)

Заявление

об исправлении ошибок и опечаток в документах, выданных  
в результате предоставления муниципальной услуги

Прошу исправить ошибку (опечатку) в \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, заявленного к исправлению)  
ошибочно указанную информацию \_\_\_\_\_

заменить на \_\_\_\_\_

Основание для исправления ошибки (опечатки):

\_\_\_\_\_ (ссылка на документацию)

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги

\_\_\_\_\_ (лично, почтой, электронной почтой)

Почтовый адрес:

К заявлению прилагаются следующие документы по описи:

- 1.
- 2.

Должность руководителя организации  
(для юридического лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель:

Телефон: