Утверждена
постановлением
Администрации
Смоленской области
от 06.06.2014 N 415
Форма

 В Администрацию муниципального образования

 «город Смоленск».

 от Иванова Павла Викторовича

 Адрес: Смоленская обл., г. Смоленск

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

 Тел. 8990000000

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями**

Прошу включить Иванова Павла Викторовича 14.11.1998 года рождения в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
которые подлежат обеспечению жилыми помещениями на территории
города Смоленска.

Приложения:

1. Копия паспорта.
2. Копия свидетельства о рождении.

3. Копия свидетельства о смерти отца от 14.11.2008 г.

4. Копия решения суда о лишении матери родительских прав от 02.02.2010

5. Копия свидетельства о праве собственности на квартиру.

6. Копия уведомления из ЕГРП об отсутствии собственности.

*Согласно п. 4 постановления Администрации Смоленской области от 06.06.2014 N 415 в случае если документы, указанные в настоящем пункте, находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований Смоленской области либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления муниципальных образований Смоленской области организаций,* ***уполномоченный орган запрашивает указанные документы, если такие документы и информация не были представлены заявителем по собственной инициативе.***

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. Иванов П.В.