Приложение №1

к Административному регламенту муниципальной услуги «Заключение договора социального найма жилого помещения», утвержденному постановлением Администрации Головинского сельского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

*Местонахождение и телефоны организаций,*

*в которые необходимо обращаться для получения*

*необходимых для предоставления услуги документов*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | Местонахождениеорганизации | № телефона | Примечание |
| МУ «Благол» Головинского сельского поселения | д.Головино, Угличский район, Ярославская область | 8(48532) 46235,46268 | для получения выписки из лицевого счёта и справки о составе семьи |
| Администрация Головинского сельского поселения | д.Головино, Угличский район, Ярославская область | 8(48532) 46235,46268 | для получения выписки из лицевого счёта и справки о составе семьи |
| Архив | г. Углич,ул. Северная, д.16в | 8(48532) 5-39-54 | архивная справка |

Приложение №2

к Административному регламенту муниципальной услуги «Заключение договора социального найма жилого помещения», утвержденному постановлением Администрации Головинского сельского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

*Форма заявления*

*о заключении договора социального найма жилого помещения*

В МУ «Благол» Головинского сельского поселения

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

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

*(фамилия, имя, отчество, место жительства,*

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

*паспортные данные заявителя)*

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

*Заявление*

*о заключении договора социального найма жилого помещения*

Прошу заключить со мной договор социального найма жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(адрес жилого помещения)*

предоставленного на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о предоставлении жилого помещения N\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Совместно со мной проживают и имеют право пользования жилым помещением на условиях социального найма члены моей семьи:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество, степень родства)*

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Содержание договора социального найма жилого помещения мне известно.

Для подписания договора социального найма жилого помещения прошу пригласить меня по контактному телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия ордера (архивной справки или решения суда, выписка из протокола)

2. Выписка из лицевого счёта

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(иные документы, представленные в соответствии с пунктом* *2.6* *Регламента)*

Не возражаю против обработки моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи.

Дата Подпись

Приложение №3

к Административному регламенту муниципальной услуги «Заключение договора социального найма жилого помещения», утвержденному постановлением Администрации Головинского сельского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

*Журнал*

*регистрации договоров социального найма жилого помещения* (в электронном варианте)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О.нанимателя | Адресжилогопомещения | Датазаключениядоговора | Датавыдачидоговора | Отметка онаправлениидоговора | Отметка об отказе от заключения договора |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №4

к Административному регламенту муниципальной услуги «Заключение договора социального найма жилого помещения», утвержденному постановлением Администрации Головинского сельского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

*Блок-схема*

*предоставления муниципальной услуги*

*по заключению договора социального найма жилого помещения*

Подача документов для заключения договора социального найма

Консультирование по вопросам предоставления муниципальной услуги

**Подготовка отказа**

**Прием документов**

**Подписание договора заявит**елем

**Оформление договора социал**ьного найма

**Если заявитель не представил данные свед**ения по собственной инициативе, и эти сведения не находятся в распоряжении органа предоставляющего услугу, то орган, предоставляющий муниципальную услугу запрашивает необходимую информацию в рамках межведомственноговзаимодействия

**Отказ в приеме докуме**нтов в случае их несоответствии по комплекту или наличию недостатков в документах

**Принятие решения (выход постановления для вновь предо**ставляемого жилого помещения

**Выдача на руки или напра**вление заявителю по почте

**Заявитель получает сп**исок документов, которые необходимо представить для получения муниципальной услуги