

Наименование административной процедуры	Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры*	Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**	Максимальный срок осуществления административной процедуры	Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	Ф.И.О., должность лица, осуществляющего административную процедуру
1	2	3	4	5	6
1.1.7. Принятие решения о снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий	заявление, подписанное гражданином и совершеннолетними членами его семьи, совместно состоящими на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий	бесплатно	15 дней со дня подачи заявления	бессрочно	СКОРИНА Зинаида Петровна, управляющий делами каб.2. 8(02354) 3 53 75

Кочищанский сельский исполнительный комитет _____

фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) заявителя

фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) законного представителя заинтересованного лица; реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заинтересованного лица

адрес места жительства (пребывания):

идентификационный номер _____
(при его наличии) – в случае подачи заявления, заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение о снятии меня с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий в связи с _____
(указать причину)

Письменное согласие иных совершеннолетних членов семьи, совместно состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий:

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, подпись)

К заявлению прилагаю:

_____.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)