о составе семьи и зарегистрированных в жилом помещении (жилом доме) лицах

		Вы	дана		
		(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)			
				у выдачи справа арегистрирован(	
				, c	с составом семьи:
<b>№</b> п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя и членов семь	м	Дата рождения	Родственные отношения	Примечание
1/ 11	паличии) заявителя и членов семе	OFI .	рождения	отношения	
праі олж	о зарегистрировано человек. вка выдана для предоставления: <u>по</u> сностное лицо номоченного органа	мес	сту требовани	<u>19</u>	
	тьник УЖКХ	(	подпись)	A.B. (	Семиёхин
	<u>——</u> МП				
	14111				
				СПРАВКА	<u>.</u>
		0			ванных в жилом
		D. r	помеще дана	ении (жилом дом	ие) лицах
		DЫ		мя, отчество (при налич	ии) заявителя)
		O T	ом, что на дат	 гу выдачи справ	ки он (она)
		дей	іствительно з	арегистрирован	(на) по адресу:
				. (	с составом семьи:
<u>Vo</u>	Фамилия, имя, отчество (при		Дата	Родственные	Примечание
1/п	наличии) заявителя и членов семи	ЬИ	рождения	отношения	
CAT	о зарегистрировано человек.				
	вка выдана для предоставления: <u>по</u>	) ме	сту требовани	я	
	жи выдана для предоставления. <u>не</u> кностное лицо		<u>) 1p300B4III</u>	<del></del>	
	номоченного органа				
ลูนจ	льник УЖКХ	(	(подпись)	ΔΡ	Семиёхин
.a4a	МП			A.D.	ССМИСЛИН

# о месте регистрации в жилом помещении (жилом доме)

	(фамилия, имя, отчество (при наличии)заявителя)			чии)заявителя)
		_	ачи справки в жил	
		Зарегистрирова	ны:	
No	Фамилия,	Дата	Родственные	Примечание
$\Pi/\Pi$	имя, отчество	рождения	отношения	1
	заявителя и членов семьи			
	<u> </u>			
Всего	зарегистрировано:	человек		
Справн	ка выдана для предоставления: <u>п</u>	о месту требован	<u> RN</u>	
_	-			
	остное лицо омоченного органа			
Началн	ьник УЖКХ		A.B. 0	Семиёхин
	М.П.			

Выдана \_\_\_

о совместном проживании в жилом помещении (жилом доме) с умершим лицом на день его смерти

	Выдана	<u>-</u>
	(фамилия, и	имя, отчество (при наличии) заявителя)
	о том, что	
	(фамилия, и	имя, отчество (при наличии) умершего)
		года рождения, который(ая)
	умер(ла)	(дата смерти),
	c	и по день смерти был(а)
		и(а) и проживал(а) по адресу:
1		ания
Должностное лицо		
Уполномоченного органа		
1	(подпись)	(расшифровка подписи)
Начальник УЖКХ	(подпись)	А.В. Семиёхин

М.Π.

о фактическом месте проживании в жилом помещении (жилом доме)

	Выдана	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заяви	теля
	о том, что на дату выдачи справки он (она)	
	фактически проживает по адресу:	
	и имеет следующий состав семьи:	
1		
2		
7		
8		
Справка выдана для про	оставления: по месту требования	
Должностное лицо		
Уполномоченного органа		
	(подпись) (расшифровка подписи)	
Начальник УЖКХ	А.В. Семиёхин	

М.Π.

о наличии в жилом помещении (жилом доме) печного отопления и (или) кухонного очага на твердом топливе

	Выдана	
		имя, отчество (при наличии) заявителя)
		гу выдачи справки он (она)
		арегистрирован(а) и (или)
	проживает по ад	ipecy:
	и имеет следую	щий состав семьи:
1 2		
3.		
4.		
5		
6.		
7 8.		
o		
ИМЕЕТ: печное отопление и (и		
ОТСУТСТВУЕТ: газоснабжен электрическое отопление.	ние для нужд отоп	ления, центральное отопление
Справка выдана для предоставл	пения: по месту требо	вания
Должностное лицо		
Уполномоченного органа		
-	(подпись)	(расшифровка подписи)
Начальник УЖКХ		А.В. Семиёхин

М.П.

Врип Главы муниципального образования городской округ Торез
Донецкой Народной Республики
Чеснокову А.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)
проживающего по адресу:
контактный телефон

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать:
<ul> <li>□ справку о составе семьи и зарегистрированных в жилом помещении (жилом доме) лицах;</li> <li>□ справку о месте регистрации в жилом помещении (жилом доме);</li> <li>□ справку о составе семьи или зарегистрированных в жилом помещении/доме лицах;</li> </ul>
<ul> <li>□ справку о совместном проживании в жилом помещении (жилом доме) с умершим лицом на день его смерти;</li> </ul>
<ul> <li>□ справку о фактическом месте проживания в жилом помещении (жилом доме);</li> <li>□ справку о наличии в жилом помещении (жилом доме) печного отопления и (или) кухонного очага на твердом (угле).</li> </ul>
Сообщаю, что в состав семьи зарегистрированных/проживающих в жилом доме по адресу:
вхолят спелующие пица:

$N_{\underline{0}}$	Фамилия,	Дата	Родствен	Наименование,	Отметка о
$\Pi/\Pi$	имя, отчество	рождения	ные	серия и номер	регистрации
	(при наличии)		отношени	документа,	или о
			Я	удостоверяющег	фактическом
				о личность	месте
					проживания
					по данному
					адресу
1	2	3	4	5	6

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие администрации городского округа Торез Донецкой Народной Республики на обработку моих персональных данных (включающих фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, место рождения, номер и серию основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; сведения о регистрации по месту жительства; контактный номер телефон; семейное положение и состав семьи; иные сведения обо мне (и членах моей семьи), необходимых для обработки и подготовки справки с места жительства.

Согласие дается для получения справки с места жительства.

(дата)

Я предупрежден(а) о последствиях, наступающих при выявлении в предоставленных документах сведений, не соответствующих действительности, а также об ответственности согласно законодательству Российской Федерации.

Я несу ответственность за предоставленные сведения о зарегистрированных/фактически проживающих лицах по вышеуказанному адресу.

	Я подтверждаю, что предоставленная мной информация является достоверной. К заявлению прилагаю следующие копии документов:
1	К заявлению прилагаю следующие копии документов.
2.	
3.	
1.	
5.	

(подпись заявителя)

	Врип Главы муниципального образования
	городской округ Торез Донецкой Народной Республики
	Чеснокову А.В.
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)
	проживающего по адресу:
	контактный телефон
RAE (RAE	ВЛЕНИЕ
Я,	
(фамилия, имя отч	нество (при наличии) заявителя)
(документ, удостоверяющий з	личность, серия, номер, кем и когда выдан)
подтверждаю, что	отчество (при наличии), дата рождения)
` <u> </u>	ом помещении (жилом доме) по адресу:
спо	·
Имеет:	
(печное отопление и/или кухон	нный очаг на твердом топливе (угле)
Отсутствует:	тральное отопление, электрическое отопление)
В соответствии со статьей 9 Фе «О персональных данных» я даю согл Донецкой Народной Республики на обработку Я несу ответственность за предоставл проживающих лицах по вышеуказанному адрес	едерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ пасие администрации городского округа Торез моих персональных данных. пенные сведения о зарегистрированных/фактически
(дата)	(подпись заявителя)