

Приложение 1

к административному регламенту администрации
городского округа город Шахунья Нижегородской области
по предоставлению муниципальной услуги «Признание
помещения жилым помещением, жилого помещения
непригодным для проживания и многоквартирного дома
аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

Председателю
межведомственной комиссии
о признании помещения жилым помещением, жилого
помещения непригодным для проживания и
многоквартирного дома аварийным и
подлежащим сносу или реконструкции

от _____

Адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции (нужное подчеркнуть) для проживания по адресу:

и выдать заключение и копию распоряжения администрации городского округа город Шахунья Нижегородской области на руки или направить по адресу:

Жилое помещение обеспечено следующими коммунальными услугами:
электроснабжение _____, газоснабжение _____, холодное водоснабжение _____, горячее водоснабжение _____, канализация _____, отопление _____.

Дополнительная информация: _____

К заявлению прилагаются:

1. Нотариально заверенные копии правоустанавливающих документов на жилое помещение.
2. План жилого помещения с его техническим паспортом.
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

По усмотрению заявителя могут быть представлены заявления, письма, жалобы граждан на неудовлетворительные условия проживания и другие документы.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

Приложение 3

к административному регламенту администрации городского округа город Шахунья Нижегородской области по предоставлению муниципальной услуги «Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

Журнал регистрации выданных заключений Комиссии и распоряжения Администрации заявителю

№ п/п	Дата выдачи документов*	Реквизиты документов*	Реквизиты заявления, послужившего основанием для выдачи документа*	Наименование, адрес объекта	Фамилия, имя, отчество заявителя или представителя заявителя	Дата получения документов*, подпись заявителя или представителя заявителя (с указанием реквизитов доверенности), либо отметка о направлении документов* по почте	Подпись работника, выдавшего документы*

*Под документами понимается заключение Комиссии о признании жилого помещения соответствующим (несоответствующим) установленным требованиям и пригодным (непригодным) для проживания или о необходимости и возможности проведения капитального ремонта, реконструкции или перепланировки и распоряжение администрации городского округа город Шахунья о дальнейшем использовании помещения.

Приложение 2

к административному регламенту администрации городского округа город Шахунья Нижегородской области по предоставлению муниципальной услуги «Признание помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

Блок-схема последовательности выполнения административных процедур предоставления муниципальной услуги, связанной с признанием помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»

