Приложение № 1

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

«Принятие документов, а также

выдача решений о переводе

или об отказе в переводе жилого помещения

в нежилое или нежилого

помещения в жилое помещение»

Форма запроса

**Запрос о предоставлении муниципальной услуги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| N п/п | Формат данных | Информация | |
|  | **Сведения о заявителе - физическом лице, в том числе индивидуальном предпринимателе** | | |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения |  | |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность (наименование и реквизиты) |  | |
| 3. | Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) |  | |
| 4. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Указывается заявителем при желании. | | | |
| 5. | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Указывается заявителем при желании. | | | |
| 6. | Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) |  | |
|  |  |  |  |
|  | **Сведения о заявителе - юридическом лице** | | |
| 1. | Наименование юридического лица | Полное наименование | Сокращенное наименование (при наличии) |
|  |  |  |  |
| 2. | Адрес места нахождения юридического лица |  |  |
| 3. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |  |
|  | **Сведения о представителе заявителя** | | |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность (наименование документа и реквизиты документа) |  |  |
| 3. | Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (наименование документа и реквизиты документа) |  |  |
| 4. | Наименование юридического лица | Полное наименование | Сокращенное наименование (при наличии) |
|  |  |  |  |
| 5. | Адрес места нахождения юридического лица |  |  |
| 6. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наименование муниципальной услуги | Информация о муниципальной услуге | | | | | | | | |
|  |  | Последовательность предоставления услуг | | | | | Подпись заявителя о досрочном получении результата | | | |
| 1. |  |  | | | | |  | | | |
| 2. |  |  | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Указывается муниципальная услуга, которую желает получить заявитель.   Указывается последовательность предоставления муниципальной услуги, перечисленных в разделе "Наименование муниципальной услуги":  - первичная (предоставление муниципальной услуги возможно без получения результатов иной муниципальной услуги, указанной в разделе "Наименование муниципальной услуги");  - по результату предоставления услуги "..." (в кавычках излагается наименование муниципальной услуги, указанной в разделе "Наименование муниципальной услуги", необходимой для предоставления выбранной муниципальной услуги).   Подпись заявителя о досрочном получении результата предоставления муниципальной услуги, указанной в разделе "Наименование муниципальной услуги", до окончания общего срока выполнения комплексного запроса о предоставлении) муниципальной услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | |  | " |  | " |  | |  |  | г. |
| *(подпись заявителя)* | |  | *(дата)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Настоящим подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем комплексном запросе, на дату представления комплексного запроса достоверны.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись заявителя)* | | | | | | | | | | |

**Информация о приеме документов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N | | Наименование | | | | Реквизиты | | | | | Оригинал | | | | Копия | |
| п/ п | | документа | | | | документа | | | | | Количество экземпляров | | | Количество листов | Количество экземпляров | Количество листов |
| 1. | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |  |
| 2. | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |  |
| 3. | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Общий срок выполнения комплексного запроса не позднее** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " | |  | | " |  | | |  | |  | | г. |  | | | |
| *(дата выполнения комплексного запроса в полном объеме)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документы (копии документов), необходимые для предоставления выбранных заявителем муниципальных услуг, представлены заявителем в полном объеме** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, принявшего документы, дата приема)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Способ информирования заявителя (представителя заявителя) о результате предоставления муниципальных услуги:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Указывается один или несколько способов информирования. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | По телефону | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | *(номер телефона)* | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | По электронной почте | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | *(адрес электронной почты)* | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | В ходе личного обращения | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **Документы (копии документов), представленные заявителем совместно с комплексным запросом (за исключением документов (копий документов), не подлежащих возврату в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации), и документы, являющиеся результатом выполнения комплексного запроса, получены в администрации *Наименование муниципального образования* в полном объеме** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заполняется по итогам получения всех документов, являющихся результатом предоставления муниципальной услуги, заявителем (представителем заявителя) лично в администрации *Наименование муниципального образования*. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись заявителя, дата получения результата выполнения комплексного запроса)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

Приложение № 2

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

«Принятие документов, а также

выдача решений о переводе

или об отказе в переводе жилого помещения

в нежилое или нежилого

помещения в жилое помещение»

**Расписка**

**в получении документов**

Документы, представленные в Администрацию Сучковского сельсовета «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года:

(дата)

1. Заявление о переводе.

2. Правоустанавливающие документы на переводимое помещение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются вид и реквизиты документа с отметкой - подлинник или нотариально заверенная копия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ листах.

3. План переводимого помещения с его техническим описанием (технический паспорт) (ненужное зачеркнуть) на \_\_\_\_\_ листах.

4. Поэтажный план дома на \_\_\_\_\_ листах.

5. Подготовленный и оформленный в установленном порядке проект

переустройства и (или) перепланировки на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

6. Доверенность (в случае представительства) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

7. Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень иных документов при их наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Входящий номер регистрации заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

«Принятие документов, а также

выдача решений о переводе

или об отказе в переводе жилого помещения

в нежилое или нежилого

помещения в жилое помещение»

В администрацию Сучковского сельсовета

от кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица - наименование

юридического лица,

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

ИНН, ОГРН, дата и № регистрации;

юридический и почтовый адреса;

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

ФИО руководителя, контактные телефоны

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

для физического лица - Ф.И.О., год рождения

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

паспортные данные: серия, номер, дата выдачи,

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

кем выдан, гражданство, адрес проживания,

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

контактный телефон и (или) иные контакты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об исправлении опечаток и (или) ошибок в документе, являющегося результатом предоставления муниципальной услуги**

В тексте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, реквизиты документа)

являющегося результатом предоставления муниципальной услуги, по заявлению от\_\_№\_\_, допущена опечатка и (или) ошибка, а именно:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать где и какая ошибка (опечатка) допущена)

В соответствии с имеющимися в учетном деле по заявлению о предоставлении муниципальной услуги документами (сведениями), прошу исправить допущенную опечатку и (или) ошибку без изменения содержания документа, указав следующее:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать правильный вариант)

Приложение:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  | |

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

(подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(дата)

Приложение № 4

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

«Принятие документов, а также

выдача решений о переводе

или об отказе в переводе жилого помещения

в нежилое или нежилого

помещения в жилое помещение»

В администрацию Сучковского сельсовета

от кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица - наименование

юридического лица,

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

ИНН, ОГРН, дата и № регистрации;

юридический и почтовый адреса;

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

ФИО руководителя, контактные телефоны

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

для физического лица - Ф.И.О., год рождения

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

паспортные данные: серия, номер, дата выдачи,

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

кем выдан, гражданство, адрес проживания,

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

контактный телефон и (или) иные контакты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче дубликата документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги**

В связи с утратой документов по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать причину)

прошу выдать дубликаты следующих документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(дата)