



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

О внесении изменений  
в административный регламент предоставления муниципальной услуги  
«Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом городского округа Чехов, письмом Министерства жилищной политики Московской области от 25.10.2022 № 13Исх-16739

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда», утвержденный постановлением Администрации городского округа Чехов от 23.08.2022 № 1611/12-02.

2. Опубликовать настоящее постановление в печатных средствах массовой информации (без приложения) и разместить в полном объеме на официальном сайте Администрации городского округа Чехов.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Чехов Студеникину А. О.

Глава городского округа Чехов

Г.И. Артамонов

Изменения, которые вносятся в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда», утвержденный постановлением Администрации городского округа Чехов от 23.08.2022 № 1611/12-02 (далее – Административный регламент).

1. Приложение 4 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

**«Приложение 4**

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Приватизации жилых помещений муниципального жилищного фонда»

**Форма Запроса о предоставлении Муниципальной услуги**

\_\_\_\_\_ (наименование Администрации)

от \_\_\_\_\_ (ФИО (последнее при наличии))

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_, наименование органа, выдавшего паспорт (иной документ) \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

от имени которого (-ой) действует

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее при наличии) представителя Заявителя)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель Заявителя)

**Запрос  
на приватизацию жилого помещения  
муниципального жилищного фонда**

На основании Закона Российской Федерации от 04.07.1991 № 1541-1 «О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации» прошу передать в собственность жилое помещение по адресу:

(населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры) мне и следующим \_\_\_\_\_  
проживающим в нем гражданам:

Сведения о гражданах, участвующих в приватизации жилого помещения

Наименование значения	ФИО (последнее при наличии) Заявителя
Предыдущие ФИО (последнее при наличии)	
Место рождения	
Дата рождения	
Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)	
СНИЛС	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес регистрационного учета по месту жительства с 04.07.1991 (при наличии)	
ФИО (последнее при наличии) представителя (при наличии)	
Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии)	
Вид регистрации	

Наименование значения	ФИО (последнее при наличии)
Предыдущие ФИО (последнее при наличии)	
Место рождения	
Дата рождения	
Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)	
СНИЛС	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес регистрационного учета по месту жительства с 04.07.1991 (при наличии)	
ФИО (последнее при наличии) представителя	
Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии)	
Вид регистрации	

Сведения о гражданах, ранее принявших участие в приватизации  
жилых помещений после достижения ими совершеннолетнего возраста

Наименование значения	ФИО (последнее при наличии)
Предыдущие ФИО (последнее при наличии)	
Место рождения	
Дата рождения	
Данные паспорта (иного документа) (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)	
СНИЛС	
Адрес регистрации по месту жительства	
ФИО (последнее при наличии) представителя	
Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии)	
Вид регистрации	
Причина неучастия	

Сведения о гражданах, отказавшихся от участия в приватизации

Наименование значения	ФИО (последнее при наличии)
Предыдущие ФИО (последнее при наличии)	
Место рождения	
Дата рождения	
Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)	
СНИЛС	
Адрес регистрации по месту жительства	
ФИО (последнее при наличии) представителя	
Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель	
Наименование и реквизиты разрешения территориального структурного подразделения Министерства социального развития Московской области на отказ от участия в приватизации жилого помещения (для граждан, признанных недееспособными/ограниченно дееспособными в установленном законодательстве порядке).	
Вид регистрации	
Причина неучастия	

В указанном жилом помещении зарегистрированы следующие граждане  
(в том числе временно отсутствующие):

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии)	Вид регистрации (по месту жительства или по месту пребывания)	Причина неучастия в приватизации (Отказ от приватизации/ранее реализованное право на приватизацию)
1.			
2.			

Даем свое согласие на участие в приватизации указанного жилого помещения:  
Подпись Заявителя:

\_\_\_\_\_  
(ФИО) (последнее при наличии) (подпись)  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подписи граждан, участвующих в приватизации:

\_\_\_\_\_  
(ФИО) (последнее при наличии) (подпись)  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подписи граждан, отказавшихся от участия в приватизации и ранее принявших участие в приватизации жилых помещений после достижения ими совершеннолетнего возраста:

\_\_\_\_\_  
(ФИО) (последнее при наличии) (подпись)  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

К заявлению прилагаются следующие документы:

\_\_\_\_\_

Результат предоставления Муниципальной услуги прошу направить:

- в Личный кабинет на РПГУ
- на адрес электронной почты
- лично
- почтой».