

**1.1.7 Принятие решения
о снятии граждан с учёта нуждающихся
в улучшении жилищных условий**

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной - суббота, воскресенье) и осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами сельисполкома – Смалюга Наталья Александровна, телефон 46-3-77 по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5 (кабинет управделами), во время ее отсутствия председатель сельисполкома Толстикова Надежда Борисовна, телефон 3-10-99 по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5 (кабинет председателя).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5 (Солтановский сельский комитет).

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином
для осуществления административной процедуры

1	заявление, подписанное гражданином и совершеннолетними членами его семьи, совместно состоящими на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий
2	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан

Перечень документов и (или) сведения,
самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и
распорядительными органами при осуществлении административных
процедур по заявлениям граждан

не запрашиваются

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 дней со дня подачи заявления
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при	бессрочно

осуществлении административной процедуры	
--	--

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже.

Заполненное заявление подается в Солтановский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

«__» _____ 20__ г. Солтановский сельский исполнительный комитет
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о снятии граждан с учёта нуждающихся в улучшении жилищных условий

Прошу снять с учета, нуждающихся в улучшении жилищных условий, с семьёй _____ человека в составе:

связи с _____
(указать причину)

(личная подпись)

Подписи
всех совершеннолетних членов семьи, состоящих на учёте

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего
государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:
Речицкий районный исполнительный комитет
место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6
режим работы: понедельник-пятница
с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00