

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
труда и социальной защиты
Республики Марий Эл
от 5 августа 2024 г. № 1508

**Форма заявления о сокращении срока действия договора найма
специализированного жилого помещения, заключенного с лицами,
которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей**

В _____
орган местного самоуправления

ОТ _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о сокращении срока действия договора найма специализированного
жилого помещения, заключенного с лицами, которые относились
к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей, лицами из числа детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ,
удостоверяющий личность:

серия, номер, когда и кем выдан

зарегистрированный (ая) по месту жительства по адресу:

номер телефона, почтовый адрес, адрес электронной почты (при
наличии): _____

_____,
 являясь нанимателем жилого помещения специализированного
 жилищного фонда по договору найма специализированного жилого
 помещения от _____ № _____, расположенного по адресу:

_____,
 прошу сократить срок его действия на _____
 указать срок (не более 2 лет)

Членами моей семьи являются (указать фамилию, имя, отчество
 (при наличии), паспорт гражданина Российской Федерации или иной
 документ, удостоверяющий личность члена семьи):

 _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) копии документов, удостоверяющих мою личность и личности членов
 моей семьи;
- 2) справки из наркологического и психоневрологического диспансеров
 об отсутствии психических заболеваний или расстройств, алкогольной
 или наркотической зависимости.

«___» _____ 20__ г.

 подпись заявителя

Я, _____,
 фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю согласие на обработку и использование персональных данных,
 содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною
 документах.

Я предупрежден(на) о последствиях за представление
 недостоверных либо неполных сведений.

«___» _____ 20__ г.

 подпись заявителя