|  |  |
| --- | --- |
|  | В отдел по учету и распределению жилой площади  Администрации города Бийска  от **{{ claimer[“person.lastname”] }} {{ claimer[“person.firstname”] }} {{ claimer[“person.secondname”] }}**    Постановление \_\_\_\_\_\_\_\_\_п. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу передать в **{% if persons|length == 1 %} собственность {% else %} долевую собственность по 1/{{ persons|length }} доли {% endif %}** занимаемую нами (мною) квартиру **№{{ claimer[“house\_r.flat”]}}**

(вид собственности с указанием размера долей)

по адресу: г. Бийск, **ул. {{ claimer[“house\_r.street”]}}, дом {{ claimer[“house\_r.house”]}}**  общей площадью **\_\_\_\_ кв.м.**

Телефон

**Состав семьи:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Ф.И.О.  (полностью) | доля | год  рождения |
|  | {%tr for person in persons.values() %} |  |  |
| {{ loop.index }} | {{ person[‘person.lastname’] }} {{ person[‘person.firstname’] }} {{ person[‘person.secondname’] }} | {% if persons|length > 1 %}1/{{ persons|length }} {% endif %} | {{ person[‘person.birthdate’].strftime(“%d.%m.%Y”) }} |
|  | {%tr endfor %} |  |  |

Ответственность за подлинность предоставленных документов и достоверность сведений несет заявитель.

Я и члены моей семьи даем согласие Администрации города Бийска на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокирование, уничтожение своих персональных данных, данных несовершеннолетних детей, а именно: паспортные данные, СНИЛС, контактный телефон, данные свидетельства о браке/ о расторжении брака, данные о перемене имени, фамилии, отчества, данные свидетельства о рождении своего и своих несовершеннолетних детей, адрес регистрации по месту жительства/ преимущественного пребывания, сведения о жилых помещениях (тех. характеристика, собственники, зарегистрированные граждане) по месту жительства с 1991 года по настоящее врем, и на проверку жилищными органами указанных в заявлении и предоставленных документах сведений.

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

(ФИО полностью) (подпись)

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

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

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

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

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты {{ claim[“claim.date\_time”].strftime(“%d.%m.%Y %H:%M”) }}

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность лица, принявшего заявление) |  | (подпись, дата) |  | (расшифровка подписи) |