Директору ИТЭБ РАН

Белецкому И.П.

от старшего научного сотрудника ИТЭБ РАН,
к.б.н. Сатурновой Сатурны Сатурновны, место жительства по адресу г. Пущино, микрорайон В, дом 20А, ком. 000, паспорт 0000 000000, выдан ТП №2 МОУФМС РФ по МО в г. Серпухов, тел. 8(000)000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о признании меня не имеющим жилых помещений по месту работы в городе Пущино в целях последующего, при положительном решении вопроса, предоставлении мне служебного жилого помещения государственного специализированного жилищного фонда ФИЦ ПНЦБИ РАН в связи с характером трудовых отношений с ИТЭБ РАН, для создания необходимых жилищно-бытовых условий при исполнении должностных служебных обязанностей по месту работы.

Состав семьи 4 человека:

1. Сатурнова Сатурна Сатурновна 00.00.0000 г.р.

2. супруг Сатурнов Сатурн Сатурнович 00.00.0000 г.р.

3. дочь Сатурнова Сатурна Сатурновна, 00.00.00 г.р.

4. дочь Сатурнова Сатурна Сатурновна, 00.00.00 г.р.

К заявлению прилагаю документы согласно описи.

Подписи совершеннолетних членов семьи пишутся от руки

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись) (дата)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись) (дата)

Подпись заявителя

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) (подпись) (дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) справка из отдела кадров, содержащая сведения о составе семьи (работника) и сроке, на который заключен трудовой договор;

2) выписки из Единого государственного реестра недвижимости об отсутствии в собственности (работника) и членов (его) семьи жилых помещений по месту работы в городе Пущино ( справка из ЕГРН, Форма №3);

3) сведения о зарегистрированных сделках с недвижимостью (из бюро технической инвентаризации г Пущино, осуществлявшего регистрацию права на недвижимое имущество и сделок с ним до передачи указанных полномочий Федеральной службе государственной регистрации, кадастра и картографии) на всех членов семьи;

4) выписка из домовой книги и копия финансового лицевого счета, выданных уполномоченным органом или организацией по месту жительства всех членов семьи;

5) копия свидетельства о браке, копия свидетельства о рождении несовершеннолетних членов семьи;

6) копии паспортов всех членов семьи;

7) письменное согласие на обработку персональных данных в отношении заявителя и всех членов его семьи, указанных в ходатайстве.

Директору ИТЭБ РАН

Белецкому И.П.

от Сатурновой Сатурны Сатурновны, проживающей по адресу г. Пущино, микрорайон В, дом 20А, ком. 000

Заявление-расписка

Я, Сатурнова Сатурна Сатурновна 00.00.0000 г.р., подтверждаю, что я и члены моей семьи:

- не являемся членами жилищного или жилищно-строительного кооператива на территории города Пущино Московской области;

- не имеем на территории города Пущино Московской области жилых помещений, находящихся у нас в собственности или используемых нами по договорам социального найма, договорам найма специализированных жилых помещений;

- в течение 5 лет, предшествующих дате подачи заявления о принятии меня на учет в качестве нуждающегося в служебном жилом помещении, не совершали действия с жилыми помещениями на территории города Пущино Московской области, в результате которых могли быть признаны не обеспеченными жилыми помещениями в городе Пущино Московской области и нуждающимися в служебных жилых помещениях на территории города Пущино Московской области.

Подпись заявителя пишется от руки

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) (подпись) (дата)

Директору ИТЭБ РАН

Белецкому И.П.

от старшего научного сотрудника ИТЭБ РАН,
к.б.н. Сатурновой Сатурны Сатурновны, место жительства по адресу г. Пущино, микрорайон В, дом 20А, ком. 000, паспорт 0000 000000, выдан ТП №2 МОУФМС РФ по МО в г. Серпухов, тел. 8(000)000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении мне, как признанному не имеющим жилых помещений по месту работы в городе Пущино, служебного жилого помещения государственного специализированного жилищного фонда ФИЦ ПНЦБИ РАН в связи с характером трудовых отношений с ИТЭБ РАН, для создания необходимых жилищно-бытовых условий при исполнении должностных служебных обязанностей по месту работы.

Об изменении места жительства, состава семьи, семейного положения, улучшения жилищных условий или при возникновении иных обстоятельств, влияющих на решение вопроса о предоставлении служебного жилого помещения, обязуюсь проинформировать не позднее 10 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

С содержанием приказа Минобрнауки России от 05.09.2019 № 37н «О включении жилых помещений жилищного фонда Российской Федерации, закрепленных за Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, территориальными органами Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и организациями, подведомственными Министерству науки и высшего образования Российской Федерации, на праве оперативного управления и хозяйственного ведения, в специализированный жилищный фонд с отнесением таких помещений к определенному виду жилых помещений специализированного жилищного фонда, а также исключении жилых помещений из специализированного жилищного фонда, предоставлении служебных жилых помещений в центральном аппарате и территориальных органах Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, предоставлении служебных жилых помещений или жилых помещений в общежитиях в организациях, подведомственных Министерству науки и высшего образования Российской Федерации» я и члены моей семьи ознакомлены.

Подписи совершеннолетних членов семьи пишутся от руки

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись) (дата)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись) (дата)

Подпись заявителя

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) (подпись) (дата)