

Приложение 6  
к административному  
регламенту предоставления  
муниципальной услуги  
«Предоставление жилых помещений  
специализированного жилищного  
фонда муниципального образования  
Московской области»,  
утвержденному постановлением  
Администрации городского округа  
Химки Московской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### Форма

запроса о предоставлении муниципальной услуги  
«Предоставление жилых помещений специализированного жилищного фонда  
муниципального образования Московской области»

В Администрацию городского округа Химки  
Московской области  
от \_\_\_\_\_ (указать ФИО (последнее при  
наличии),  
\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее при наличии)  
представителя заявителя  
\_\_\_\_\_ (указать реквизиты документа,  
удостоверяющего личность заявителя,  
представителя заявителя)  
\_\_\_\_\_ (указать реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия представителя  
заявителя)  
\_\_\_\_\_ (указать почтовый адрес  
(при необходимости), адрес электронной  
почты и контактный телефон)

### Запрос

о предоставлении муниципальной услуги  
«Предоставление жилых помещений специализированного жилищного фонда

муниципального образования Московской области»

Прошу предоставить муниципальную услугу «Предоставление жилых помещений специализированного жилищного фонда муниципального образования Московской области» и предоставить жилое помещение специализированного жилищного фонда городского округа Химки Московской области:

- По договору найма служебного жилого помещения;
- По договору найма жилого помещения маневренного жилищного фонда;
- По договору найма жилого помещения в общежитии

В связи с \_\_\_\_\_  
(указать основание предоставления жилого помещения)

Состав семьи \_\_\_\_\_ человек:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(при наличии))
2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(при наличии))
3. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

К Запросу прилагаю (указывается перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, которые представляются заявителем):

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Заявитель  
(представитель  
Заявителя)

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_