

### **1.1.18<sup>1</sup>. Принятие решения о включении арендного жилья в состав жилых помещений социального пользования**

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

- заявление;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий право на предоставление жилого помещения социального пользования;
- сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи – при подтверждении права на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества.

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом для осуществления административной процедуры:**

- справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи
- справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту работы (службы) (при подаче заявления в г.Минске либо населенных пунктах Минского района – о находящихся в собственности гражданина и проживающих совместно с ним членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и населенных пунктах Минского района)\*\*

**Размер платы:** процедура осуществляется бесплатно.

**Максимальный срок осуществления административной процедуры:**

- 1 месяц со дня подачи заявления.

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры:**

- бессрочно

*Документы, запрашиваемые службой «одно окно» в других государственных органах, также могут быть представлены гражданами самостоятельно*

## Процедура 1.1.18<sup>1</sup>

Столбцовский районный  
исполнительный комитет

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество полностью

\_\_\_\_\_  
проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
указать почтовый адрес населенного пункта

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить арендное жилье, расположенное по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в состав жилых помещений социального пользования.

К заявлению прилагаю:

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
личная подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов

(личная подпись)