Приложение № 6
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Установление факта невозможности
проживания детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей,
лиц из числа детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей,
в ранее занимаемых жилых
помещениях, нанимателями или
членами семей нанимателей по
договорам социального найма либо
собственниками которых
они являются»

Форма № 1

Кому _____
(фамилия, имя, отчество)
Куда _____
(адрес заявителя)

Уведомление о принятии решения
об установлении факта невозможности проживания

Уполномоченный орган _____,
(наименование уполномоченного органа)
рассмотрев представленные документы об установлении факта невозможности проживания, принял решение в соответствии с правовым актом органа местного самоуправления от «__»_____ 20__ г. № _____ об установлении факта невозможности проживания _____ , который является нанимателем
(фамилия, имя, отчество)
(членом семьи нанимателя) либо собственником жилого помещения по адресу: _____.

_____
(наименование должности, подпись, расшифровка подписи)