**ДО**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА**

**КОМИСИЯТА ПО КАРТОТЕКИРАНЕ**

**ПО ЧЛ.8 ОТ НУРУРОЖИ**

**ПРИ ОБЩИНА АЛФАТАР**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за установяване на жилищните нужди и включване в картотека на нуждаещите се

от жилища лица и семейства

От ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(име,презиме, фамилия)*

ЕГН живущ в гр. …………………...………………..

Адрес: ………………………………………………………………………………..................…………...

 *(гр., ЖК, бул., ул., №, вх., ет., ап.)*

Телефони за контакт: ………………………………….. е-адрес ………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

Желая да бъда картотекиран(а) като нуждаещ(а) се от жилище с установени жилищни нужди, съгласно чл.8 от Наредба за условията и реда за управление и разпореждане с общински жилищни имоти, приета от Общински съвет град Алфатар.

|  |  |
| --- | --- |
| **Прилагам следните документи: (отбележете с х прилаганите документи)** |  |
| 1.Декларация по образец (приложение към чл.8 отНУРУРОЖИ ) – неразделна част от заявлението |  |
| 2. Удостоверение за адресна регистрация (издава се от служба ГРАО при Община Алфатар) |  |
| 3. Копие от актовете по гражданско състояние (акт за раждане на децата в семейството, акт за сключване на граждански брак и др. при необходимост) |  |
| 4. Удостоверение за декларирани данни (издава се от Отдел „МДТ“ при Община Алфатар) |  |
| 5. Удостоверение, относно вписани актове за собственост върху недвижим имот (издава се от Агенция по вписванията) |  |
| 6. Декларация, че лицето не е търговец по смисъла на Търговския закон. |  |
| 7. Служебна бележка за дохода на всички пълнолетни членове на семейството/ домакинството, издадена от работодателя, от Бюро по труда, от дирекция „Социално подпомагане” към АСП, от НОИ- за всеки пълнолетен член.  |  |
| 8. Копие от решението на ТЕЛК/НЕЛК за освидетелстване на трайно намалената работоспособност на лицата в семейството/домакинството (ако има такива) или медицински свидетелства за болен член от семейството/ домакинството (ако има такива) |  |
| 9. Копие от застрахователна стойност на МПС |  |
| 10. Данъчна оценка на притежаваните имоти |  |
| 11. Други документи (описват се какви)............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |  |

Платена сума  .............................. лв. с фактура/ квитанция №........................../................ г.

(*такса/ цена*) (*дата*)

**С уважение,**

**Заявител: ……………………………………………..**

(*подпис*)

…………………………………………………………..

 *(трите имена)*