****

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЮРЬЕВЕЦКОГО**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_

 г. Юрьевец

**О внесении дополнений в постановление администрации Юрьевецкого муниципального района от 28.03.2016г. №95 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выдача справок по обращению граждан, проживающих в многоквартирных домах на территории Юрьевецкого городского поселения»**

В целях приведения нормативного-правового акта в соответствии с действующим законодательством, администрация Юрьевецкого муниципального района:

Постановляет:

1. Внести изменения в Приложение № 2 Постановления администрации Юрьевецкого муниципального района от 28.03.2016г. №95 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выдача справок по обращению граждан, проживающих в многоквартирных домах на территории Юрьевецкого городского поселения» (далее Постановление) следующие дополнения:

1.1. перед словами «Справка выдана для предъявления по месту требования.

Все сведения соответствуют данным поквартирной картотеки.» дополнить словами «С моих слов верно записано и мною прочитано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)»;

2. Настоящее постановление подлежит обнародованию путем размещения на информационных стендах Юрьевецкого муниципального района, расположенных по следующим адресам: г.Юрьевец. ул.Советская, д.37; г.Юрьевец, ул.Советская, д.97; Юрьевецкий район с.Ёлнать, ул.Сиротина, д.6; Юрьевецкий район с.Соболево, ул.Молодежная, д.4; Юрьевецкий район, д.Михайлово. ул.Советская, д.14а, а также разместить на официальном сайте Администрации Юрьевецкого муниципального района «юрьевец-официальный.рф».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Юрьевецкого муниципального района Добрягина С.М.

**Глава Юрьевецкого**

**муниципального района Ю.И. Тимошенко**

Приложение 2

к [административному регламенту](#sub_1000)

*Форма №1*

*Муниципальное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг «Мои документы» Юрьевецкого муниципального района Ивановской области»*

 *155453, Ивановская область, г.Юрьевец, ул.Тарсковского, д.1 «А»*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**С П Р А В К А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Настоящая выдана гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в том, что он(она) зарегистрирован(а) в городе Юрьевце Ивановской области по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Степень родства | Ф.И.О. | Год рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

совместно с:  |

**С моих слов верно записано и мною прочитано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)**

Справка выдана для предъявления по месту требования.

Все сведения соответствуют данным поквартирной картотеки.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

*Форма №2*

*Муниципальное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг «Мои документы» Юрьевецкого муниципального района Ивановской области»*

 *155453, Ивановская область, г.Юрьевец, ул.Тарсковского, д.1 «А»*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**С П Р А В К А**

Дана в том, что действительно гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

до момента смерти (свидетельство о смерти): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ был зарегистрирован в г. Юрьевец Ивановской области по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

совместно с:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Степень родства | Ф.И.О. | Год рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**С моих слов верно записано и мною прочитано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Ф.И.О. заявителя**)**

Справка выдана для предъявления по месту требования.

Все сведения соответствуют данным поквартирной картотеки.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)