|  |  |
| --- | --- |
|   |  В Администрацию Сорокинского муниципального района  от **Ивановой М.И.**  проживающей (его) по адресу: **С. Б.Сорокино, ул. Зелёная,13** телефон:89999999990  |

Заявление\*

Прошу выдать свидетельство о праве на получение социальной выплаты на приобретение (строительство) жилья для ЦЕЛИ **оплаты цены договора купли-продажи жилого помещения**

**(- оплаты цены договора купли-продажи жилого помещения;**

- оплаты цены договора строительного подряда на строительство жилого дома; осуществления последнего платежа в счет уплаты паевого взноса в полном размере, после уплаты которого жилое помещение переходит в собственность молодой семьи;

- уплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного, или жилищного займа на приобретение жилого помещения или строительство жилого дома;

- оплаты цены договора с уполномоченной организацией на приобретение в интересах молодой семьи жилого помещения экономкласса на первичном рынке жилья, в том числе на оплату цены договора купли-продажи жилого помещения и (или) оплату услуг указанной организации;

- погашения основной суммы долга и уплаты процентов по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, или жилищным займам на приобретение жилого помещения или строительство жилого дома;

- уплаты цены договора участия в долевом строительстве, который предусматривает в качестве объекта долевого строительства жилое помещение, путем внесения соответствующих средств на счет эскроу).

на состав семьи **3** человек(а):

Супруг **Иванов Иван Иванович** дата рожд.**11.05.1990** паспорт: серия **1111** №**111111**, выданный **Сорокинское МВД Тюменской обл**. дата **11.05.2015**, СНИЛС **111-111-111-11**

проживающий по адресу: **с. Б.Сорокино, ул. Зелёная, 13**

Супруга **Иванова Мария Ивановна** дата рожд.**11.05.1990** паспорт: серия **1111** №**111111**, выданный **Сорокинское МВД Тюменской обл**. дата **11.05.2015**, СНИЛС **111-111-111-11**

проживающий по адресу: **с. Б.Сорокино, ул. Зелёная, 13**

Дети: 1. **Иванов Михаил Иванович** дата рожд. **11.05.2018** свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия **РФ НП** №**111111**, выдан (о) **Сорокинский ЗАГС** дата выдачи **15.05.2018** , СНИЛС (при наличии) **111-111-111-11**, проживает по адресу: **с. Б.Сорокино, ул. Зелёная, 13**

Дети: 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дети: 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением я (мы) даю (ем) согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование (в том числе обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки, реестры и отчетные формы, а также запрашивать информацию и необходимые документы) персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, принадлежащих Заявителю/ям с целью организации предоставления социальной выплаты на приобретение жилого помещения или строительство индивидуального жилого дома.

Орган местного самоуправления имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) персональными данными с органами государственной власти и местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Дата начала обработки персональных данных **09.07.2019**

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (предупреждены). Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1) **Иванов Иван Иванович**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

2) **Иванова Мария Ивановна** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

Дополнительно сообщаю: (по сравнению с заявлением от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Место проживания членов семьи **не изменились**

не изменились / изменились

2. Жилые помещения в собственность на территории РФ членами семьи **не приобретались**

не приобретались / приобретались

3. Государственную поддержку за счет средств федерального, областного, местного бюджетов члены семьи **не получали**

не получали / получали

4. Жилые помещения по договорам социального найма **не имеем**

не имеем / имеем и не получали / получали

5. Состав семьи **не изменился**

не изменился / изменился

|  |
| --- |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом:  |
| В электронном виде посредством Регионального портала(в случае, если заявление направлено посредством данных порталов) | При личном обращении:на бумажном носителев электронной форме |
| В администрацию*(в случае, если в соответствии с графиком прекращения приема заявителей в администрации прием по данной услуге организован только в МФЦ, данный вариант не доступен для выбора)*  |
| В МФЦ |

К заявлению прилагаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С запретом на использование социальной выплаты на приобретение жилого помещения у близких родственников (супруга (супруги), дедушки (бабушки), внуков, родителей (в том числе усыновителей), детей (в том числе усыновленных), полнородных и неполнородных братьев и сестер) ознакомлены.

С условиями выдачи свидетельства ознакомлены:

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО **Иванов Иван Иванович**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО **Иванова Мария Ивановна**