В Администрацию Ялуторовского района\_\_\_\_

 (наименование органа местного

 самоуправления)

 от Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя отчество)

 зарегистрированного по месту жительства

 по адресу:

 627045, Тюменская область, Ялуторовский\_

 Район,с.Ивановка,ул.Луговая,д.100\_\_\_\_\_\_\_

 адрес электронной почты:test@mail.ru\_\_\_\_

 документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_

 паспорт 7100 396000, выдан ОВД гор.\_\_\_\_\_

 Ялуторовска и Ялуторовского района\_\_\_\_\_\_

 Тюменской области, 06.04.2006\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, серия, номер, кем выдан,

 дата выдачи)

 СНИЛС 000-000-000-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ**

 контактный телефон:8-900-000-00-00\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальной выплаты на приобретение

(строительство) жилого помещения

Прошу предоставить мне, Иванову Ивану Ивановичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

социальную выплату на приобретение (строительство) жилого помещения.

В соответствии с Федеральным законом от 12.05.1995 №5-ФЗ «О ветеранах»\_\_\_\_\_

 (наименование нормативного правового акта)

отношусь к категории участник ВОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(категория граждан, имеющих право на улучшение жилищных условий за счет средств федерального бюджета)

согласно удостоверению (справке) серии А\_\_\_\_\_\_ N 067003\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан Новгородским городским военным комиссариатом, дата выдачи 31.03.1981

1. На учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях состою (не

состою) с 02.10.2015\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата принятия на учет (число, месяц, год))

В ГАО ТО «Центр государственной жилищной поддержки»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, каким органом принят на учет нуждающихся в жилых помещениях)

2. На учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях не состою. В

целях получения социальной выплаты на приобретение (строительство) жилого

помещения прошу признать меня нуждающимся (-ейся) в улучшении жилищных

условий по следующему основанию (выделить нужное):

- не являюсь нанимателем жилых помещений по договорам социального

найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального

использования или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору

социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда

социального использования либо собственником жилых помещений или членом

семьи собственника жилого помещения;

- являюсь нанимателем жилых помещений по договорам социального найма,

договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования

или членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма,

договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования

либо собственником жилых помещений или членом семьи собственника жилого

помещения и обеспеченны общей площадью жилого помещения на одного члена

семьи менее учетной нормы на одного члена семьи

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

(указать площадь занимаемых жилых помещений

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

с количеством зарегистрированных в них граждан)

- проживаю в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений

требованиям;

орган, принявший данное решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- являюсь нанимателем жилого помещения по договору социального найма,

договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования,

членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма,

договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования

или собственником жилого помещения, членом семьи собственника жилого

помещения, проживающим в квартире, занятой несколькими семьями:

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

(состав каждой семьи, а также состав семьи, в которой имеется больной,

страдающий тяжелой

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

формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в

одной квартире невозможно)

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

не имею иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма

или принадлежащего на праве собственности.

Зарегистрирован(-а) по месту жительства на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается основание для вселения в жилое помещение, а в случае

проживания в жилом помещении

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

государственного или муниципального жилищного фонда - наименование

наймодателя)

Совместно со мной в данном жилом помещении зарегистрированы по месту

жительства следующие граждане:

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Имею право на предоставление жилого помещения по договору социального найма

во внеочередном порядке на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы (наименование и номер

документа, кем и когда выдан):

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

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

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

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении и

содержащихся в представленных мной документах, подтверждаю.

С условиями получения и использования социальной выплаты на

приобретение (строительство) жилого помещения ознакомлен (-а) и обязуюсь их

выполнять.

Уведомления о принимаемых решениях в ходе предоставления мне социальной

выплаты направить в мой адрес следующим способом (нужное подчеркнуть):

1. Посредством почтового отправления на адрес, указанный в заявлении.

2. Посредством МФЦ.

3. На электронный адрес, указанный в заявлении.

Настоящим заявлением даю согласие в соответствии со статьей 9

Федерального закона от 27.07.2006 N 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, размещение на официальном сайте, а также

запрашивать информацию и необходимые документы) моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации предоставления

социальной выплаты на приобретение (строительство) жилого помещения.

Дата начала обработки персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден

(-а).

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.

 ~~Иванов\_\_\_\_\_\_\_~~ Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10.10.2018

(подпись заявителя, (расшифровка подписи) (дата)

представителя заявителя)

Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:

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

(фамилия, имя, отчество) (должность) (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ входящий номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_