Приложение N 1

к Регламенту

В **Администрацию Тюменского муниципального района**

Заявление о предоставлении субсидии на оплату

жилого помещения и коммунальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: | *25.11.1953* |
| СНИЛС: | *060-416-234-85* |
| Тел.: | *8-999-999-99-99* |
| Адрес электронной почты: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | Паспорт гражданина РФ | Дата выдачи | *01.11.2011* |
| Серия и номер документа | *7111 111111* | Код подразделения | *722-000* |
| Кем выдан | *Отделом УФМС России по Тюменской области* | | |

Адрес регистрации заявителя на территории субъекта Российской Федерации: **Тюменская область, Тюменский район**, \_\_\_*с. Горьковка, ул. Ленина, д. 45*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) **представителя**)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
| СНИЛС: |  |
| Тел.: |  |
| Адрес электронной почты: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | Паспорт гражданина РФ | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан |  | | |

Адрес регистрации представителя

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

Сведения о жилом помещении

|  |  |
| --- | --- |
| Кем является заявитель (собственник/наниматель) | *собственник* |
| Кадастровый номер жилого помещения | *72:17:0101001:111* |

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя,  отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения | Документ, подтверждающий родство с заявителем (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей) | Обучается по очной форме обучения (договор/бюджет, наименование образовательного учреждения) |
| 1 | *ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ* | *25.11.1953* | *060-416-234-85* |  | *7111 111111 Отделом УФМС России по Тюменской области 01.11.2011* | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Члены семьи, не зарегистрированные по месту жительства в жилом помещении, на оплату которого оформляется субсидия, и являющиеся по отношению ко мне (зарегистрированным по месту жительства членам моей семьи) супругами, родителями (усыновителями) несовершеннолетних детей, несовершеннолетними детьми:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Фамилия, имя, отчество\* | Число, месяц,  год рождения | Степень  родства | № паспорта, свидетельства о рождении (усыновлении), серия и кем и когда выдан |
|  | - |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- Заявляю, что за последние шесть календарных месяцев, предшествующих месяцу перед месяцем подачи настоящего заявления, я и члены моей семьи (нужное отметить):

 не получали доходы от трудовой деятельности, предпринимательской деятельности, обучения в образовательных организациях, полученных в виде алиментов, иных доходов, которые могут быть подтверждены документально;

✔

✔

 получали доходы от трудовой деятельности, предпринимательской деятельности, обучения в образовательных организациях, полученных в виде алиментов, иных доходов, которые могут быть подтверждены документально;

(нужное отметить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование вида дохода | ФИО члена семьи - получателя дохода | Наименование и местонахождение организации |
| Доходы от трудовой деятельности |  |  |
| Доходы от предпринимательской деятельности |  |  |
| Доходы от обучения в образовательных организациях |  |  |
| Алименты |  |  |
| Иные доходы, которые могут быть подтверждены документально (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

 не получали доходы в виде социальных выплат (пенсий, выплат безработным, мер социальной поддержки и т.п.), от имущества, принадлежащего на праве собственности, другие доходы, не подтвержденные документально;

 получали доходы в виде социальных выплат (нужное отметить):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование вида дохода | | ФИО члена семьи - получателя дохода | Наименование и местонахождение организации |
|  | пенсия, иные выплаты, получаемые в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение | ***ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ*** | ***УПФР по г. Тюмени и Тюменскому району; г. Тюмень, ул. 50 лет ВЛКСМ, 27*** |
|  | выплаты безработным |  |  |
|  | меры социальной поддержки |  |  |

 получали другие доходы (при отсутствии возможности их документального подтверждения) (нужное отметить):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование вида дохода | | ФИО члена семьи - получателя дохода | Сумма полученного дохода в месяц заявленного периода | | | | | |
|  | от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи |  | 1 месяц | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства |  |  |  |  |  |  |  |
|  | наследуемые и подаренные денежные средства |  |  |  |  |  |  |  |
|  | проценты по банковским вкладам |  |  |  |  |  |  |  |
|  | иные полученные доходы (указать) \_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |

 Я и члены моей семьи за последние шесть календарных месяцев, предшествующих месяцу перед месяцем подачи настоящего заявления, не получали доходов, подлежащих декларированию.

Я (члены моей семьи) не имею(ем)доходов по следующим основаниям нужное подчеркнуть)

а) я (члены моей семьи) имею (ем) статус безработного(ых;

✔

б) я (члены моей семьи)-граждане до 23 лет,обучающиеся в образовательных учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования по очной форме обучения;

в) я (члены моей семьи) отношусь (ся) к следующим категориям:

1. несовершеннолетние граждане дошкольного и школьного возраста, обучающиеся в общеобразовательных учреждениях начального и среднего образования;

2. лица, содержащиеся под стражей на период предварительного следствия и судебного разбирательства;

3. лица, находящиеся в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления умершим;

4. неработающие трудоспособные лица, осуществляющие уход за нетрудоспособными гражданами, детьми-инвалидами и получающие компенсационные выплаты по уходу;

5. многодетные матери отцы), воспитывающие трех и более несовершеннолетних детей;

6. беременные женщины со сроком беременности не менее 28 недель;

7. лица, находящиеся на длительном стационарном лечении (на период такого лечения);

8. матери (отцы), осуществляющие уход за ребенком до достижения им трехлетнего возраста, не получающие ежемесячной компенсационной выплаты гражданам, состоящим в трудовых отношениях на условиях трудового договора и находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста, или иные родственники, фактически осуществляющие уход за такими детьми (один на семью);

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

г) я (члены моей семьи) осужден(ны) к аресту или лишению свободы.

Прошу перечислять субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

(нужное отметить):

 через организацию федеральной почтовой связи по адресу регистрации по месту жительства

 через организацию федеральной почтовой связи по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства

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

(указывается наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры, комнаты)

 на счет в банке. Сведения о реквизитах счета в банке:

наименование банка ***ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8647 ПАО СБЕРБАНК*** БИК ***047102651*** ИНН ***7707083893*** КПП ***720302020***

(присвоенные банку при постановке на учет в налоговом органе)

номер счета заявителя ***40817810067101111011***\_\_\_\_\_

--------------------------------

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес:\_625535, с. Горьковка, ул. Ленина, д. 45\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(электронная почта, почтовый адрес)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документов |
| 1. | документы или их копии, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последние 6 месяцев перед подачей заявления о предоставлении субсидии месяц |
| 2. | документ, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем жилым помещением, в котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства |
| 3. |  |
|  |  |
|  |  |

Обязуюсь в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период (если эти изменения повлекли утрату права на получение субсидии) представить подтверждающие документы в течение одного месяца после наступления этих событий.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 года N [149-ФЗ](consultantplus://offline/ref=5E2783DC66BBADBB14E96C62865066B2C273110B5F942567F70E7679F8B70164E6009F7141FE19BDC61049BD18f135I) "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", от 27.07.2006 N [152-ФЗ](consultantplus://offline/ref=5E2783DC66BBADBB14E96C62865066B2C2751B0A5B912567F70E7679F8B70164E6009F7141FE19BDC61049BD18f135I) "О персональных данных".

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 года и зарегистрированы под N \_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление :\_