Приложение N 1

к Регламенту

 В **Администрацию Тюменского муниципального района**

 Заявление о предоставлении субсидии на оплату

 жилого помещения и коммунальных услуг

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 заявителя на территории субъекта Российской Федерации: **Тюменская область, Тюменский район**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (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) |  |
| Кадастровый номер жилого помещения |  |

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) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |  |  |
|  | 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 чреждениях 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (присвоенные банку при постановке на учет в налоговом органе)

номер счета заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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 последний 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. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

 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 "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023

 Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года и зарегистрированы под N \_\_\_\_\_\_\_\_

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