**Администрация города Тюмени**

**департамент имущественных отношений**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в состав участников мероприятия по обеспечению жильем молодых семей федерального проекта «Содействие субъектам Российской Федерации в реализации полномочий по оказанию государственной поддержки гражданам в обеспечении жильем и оплате жилищно-коммунальных услуг» государственной [программы](consultantplus://offline/ref=6321986FAF88218E8D1A3C2861E0D701C8B29F1B8FC98948422623B3E37A43640A49AD3CA38384B53C85C09762508198A8A2B70F5566449267S3F) Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» молодую семью в составе:

супруг \_Петров Иван Иванович, 00.00.000 г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., в том числе измененные (при наличии), дата рождения)

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

паспорт: серия \_*0000*\_\_\_\_ N \_*000000*\_\_ выданный *Отделом УФМС России по Тюменской обл. в Калининском АО города Тюмени*\_\_ "*00*\_" \_\_\_\_\_*00*\_\_\_\_\_\_ 20*00* г.,

проживает по адресу: \_ *г.Тюмень, ул.Тестовая, д.1, кв.0*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

телефон: \_ *89000000000* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

супруга \_ *Петрова (Иванова) Вера Анатольевна, 00.00.0000 г.р* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., в том числе измененные (при наличии), дата рождения)

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

паспорт: серия \_*0000*\_\_\_\_ N \_*000000*\_\_ выданный *Отделом УФМС России по* *Тюменской обл. в Калининском АО города Тюмени*\_\_ "\_*00*" \_\_\_\_\_*00*\_\_\_\_ 20\_*00*\_ г.,

проживает по адресу: \_ *г.Тюмень, ул.Тестовая, д.1, кв.0*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

телефон: \_ *89000000000* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дети: \_ *Петрова Елизавета (Екатерина) Ивановна, 00.00.0000 г.р.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения)

свидетельство о рождении (~~паспорт для ребенка, достигшего 14 лет~~):

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

(ненужное вычеркнуть)

паспорт: серия \_ *I-ФР*\_\_ N \_\_*000000*\_\_ выданный *Ленинским отделом ЗАГС комитета записи актов гражданского состояния Администрации г. Тюмени*\_\_ "\_*00*\_" \_\_\_\_*00*\_\_\_\_\_\_ 20\_*00* г.,

проживает по адресу: *г.Тюмень, ул.Тестовая, д.1, кв.0*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Ф.И.О., дата рождения)

свидетельство о рождении (паспорт для ребенка, достигшего 14 лет)

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

(ненужное вычеркнуть)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

С условиями участия в мероприятии по обеспечению жильем молодых семей федерального проекта «Содействие субъектам Российской Федерации в реализации полномочий по оказанию государственной поддержки гражданам в обеспечении жильем и оплате жилищно-коммунальных услуг» государственной [программы](consultantplus://offline/ref=6321986FAF88218E8D1A3C2861E0D701C8B29F1B8FC98948422623B3E37A43640A49AD3CA38384B53C85C09762508198A8A2B70F5566449267S3F) Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» ознакомлен (ознакомлены) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять:

1) *Петров Иван Иванович\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ *Подпись\_*\_ \_00.00.0000\_;

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

2) \_ *Петрова Вера Анатольевна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ *Подпись\_*\_ \_00.00.0000\_;

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

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

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

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

Настоящим заявлением я (мы) даю (-ем) согласие в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=6321986FAF88218E8D1A3C2861E0D701C8B1991889C28948422623B3E37A43640A49AD3CA38386B33D85C09762508198A8A2B70F5566449267S3F) 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, а также запрос информации и необходимых документов) персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, принадлежащих заявителю(-ям), с целью организации предоставления социальной выплаты на приобретение жилого помещения или строительство 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.

Информация об учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях (нужное отметить):

 семья состоит на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма;

 необходимо признание семьи нуждающейся в жилых помещениях в целях получения социальной выплаты.

Информация о получении государственной поддержки за счет средств федерального, областного либо местного бюджетов на улучшение жилищных условий (за исключением материнского (семейного) капитала, а также мер государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам, предусмотренных Федеральным законом "О мерах государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным кредитам (займам) и о внесении изменений в стать 13.2 Федерального закона "О актах гражданского состояния") (нужное отметить):

 бюджетные средства на улучшение жилищных условий, в том числе на погашение ипотечного (жилищного) кредита (займа), не предоставлялись;

 бюджетные средства на улучшение жилищных условий предоставлялись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается размер предоставленной государственной поддержки; мероприятие, в рамках которого предоставлены средства, орган (организация) предоставившая поддержку).

Дата начала обработки персональных данных \_\_00.00.0000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Об ответственности за достоверность представленных 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Петров Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "*00* " \_\_\_\_ *месяц*\_\_\_ 20*00* г.

(Ф.И.О.)

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

(подпись)

Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом:

 В электронной форме посредством регионального портала (в случае если

заявление направлено посредством регионального портала);

 Почтовым отправлением на бумажном носителе;

 В электронной форме в виде электронного документа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес электронной почты)

 Лично в органе местного самоуправления на бумажном носителе;

 Лично в МФЦ на бумажном носителе.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) *Копия паспорта серии* *0000* № *000000,* *выданного* *Отделом УФМС России по Тюменской обл. в Калининском АО города Тюмени 00.00.0000*\_\_;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

2) \_ *Копия паспорта серии* *0000* № *000000,* *выданного* *Отделом УФМС России по Тюменской обл. в Калининском АО города Тюмени 00.00.0000*\_\_\_\_\_;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

3) \_ *Копия свидетельства о рождении серии* I-ФР № 000000*,* *выданного* *Ленинским отделом ЗАГС комитета записи актов гражданского состояния Администрации г. Тюмени 00.00.0000*\_\_\_;

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

4) *Копия свидетельства о заключении брака серии* I-ФР № *00000,* *выданного* *Ленинским отделом ЗАГС комитета записи актов гражданского состояния Администрации 00.00.0000*\_\_\_\_\_\_.

(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. "\_\_\_\_" часов "\_\_\_\_" минут "\_\_\_\_" секунд

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

(должность лица, принявшего (подпись, дата) (расшифровка подписи)

заявление)

Заявление

о выдаче результата предоставления муниципальной услуги в

отношении несовершеннолетнего

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результат муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе в отношении несовершеннолетнего \_\_\_Петрова Елизавета Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего): <\*> | | |
| V может быть получен только мной лично | | |
| может быть получен мной или другим законным представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, сведения о документе, удостоверяющим его личность) | | |
|  | | |
|  | Подпись законного представителя заявителя, подавшего заявление о предоставлении муниципальной услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Петров И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:  "\_00\_" \_0000\_\_\_ г. |
|  | Отметка должностного лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата:  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| -------------------------------  <\*> - заполняется только в случае получения результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе | | |