|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема документов:«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. | В МКУ БГО "Центр субсидий и компенсаций" |

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении субсидии**

*Я*,,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

прошу предоставить мне и проживающим совместно со мной членам моей семьи субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения | Степень родства с заявителем |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

*Место постоянного жительства:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Населённый пункт | Индекс | Улица | Дом | Корп. | Квартира |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Контактный телефон*

Дополнительно сообщаю информацию:

1) о членах моей семьи (супруг(а), несовершеннолетние дети, родители несовершеннолетних детей), зарегистрированных по месту жительства отдельно в другом жилом помещении:

| № | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения:день, месяц, год | Адрес регистрации по месту жительства |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

2) о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении и не являющихся членами моей семьи:

| № | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения:день, месяц, год | Основание проживания (собственник, наниматель, родственник, бывший родственник) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

В соответствии с действующими Правилами, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 №761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг», я и члены моей семьи обязуемся сообщать в уполномоченный орган в течение одного месяца о наступлении каких-либо событий, касающихся условий предоставления субсидии (изменение места постоянного жительства получателя субсидии и членов его семьи, основания проживания, гражданства).

Я уведомлен о том, что несу ответственность за достоверность представленных сведений и документов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Представление мною неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении субсидии.

*Реквизиты банковского счета (для перечисления субсидий):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО владельца счета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер счета (для перечисления субсидий) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование банка  |  |
| БИК банка  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Я*,,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в следующем объеме:

1) фамилия, имя, отчество;

2) дата рождения;

3) адрес места жительства;

4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);

5) информация о назначенных и выплаченных суммах субсидий;

6) номер почтового отделения или номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Согласие действует с момента подписания данного заявления бессрочно.

Согласен на следующие действия по обработке персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, удаление, уничтожение.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Заявление принял:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |  | / |  |
|  | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы специалиста) |

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_