

В _____
(орган местного самоуправления)
от _____

(Ф.И.О. полностью)
проживающего(щей) по адресу _____

тел: _____
Супруг(га) _____

проживающего(щей) по адресу _____

тел _____
Адрес для почтовой корреспонденции: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о признании участником мероприятия по обеспечению жильем молодых семей
государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и
комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской
Федерации»**

Прошу признать меня (нас),

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер
_____, выданный _____ « _____ » _____ г.
(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

ИНН _____
проживаю по адресу _____
зарегистрирован(а) по адресу _____

Прежние данные _____

(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Проживаю на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры _____
(количество лет)

В жилом помещении _____ по месту жительства
(указать адрес жилого помещения)

зарегистрированы совместно проживающие с заявителем следующие граждане:

№	Фамилия, имя, отчество	Родственное отношение к
---	------------------------	-------------------------

п/п		заявителю

Достоверность и полноту сведений,
указанных в таблице подтверждаю _____

(Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись заявителя)

В жилом помещении по месту жительства проживают следующие члены семьи заявителя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное отношение к заявителю

(таблица заполняется в случае, если члены семьи заявителя проживают и зарегистрированы по иным адресам)

Достоверность и полноту сведений,
указанных в таблице подтверждаю _____

(Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Сведения о членах моей семьи, претендующих на предоставление мер государственной поддержки:

Супруг

(супруга) _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____,
выданный _____ « _____ » _____ г.

(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

ИНН _____

Прежние данные _____

(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Проживает на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры _____
(количество лет)

Участником(ами) мероприятия по обеспечению жильем молодых семей государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» с целью получения социальной выплаты из средств федерального, регионального и муниципального бюджета _____

(города, района)

Дети:

1. _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____,
выданный _____ « _____ » _____ Г.
(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

ИНН (при наличии) _____

2. _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____,
выданный _____ « _____ » _____ Г.
(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

ИНН (при наличии) _____

3. _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____,
выданный _____ « _____ » _____ Г.
(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

ИНН (при наличии) _____

В настоящее время проживаю _____

(указать тип жилого помещения, вид собственности, основания для вселения)

С условиями участия в мероприятии по обеспечению жильем молодых семей государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», порядком обеспечения жильем молодых семей государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», утвержденным постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 декабря 2020 года № 643-п, ознакомлен(а) (или ознакомлены) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять.

Подпись заявителя _____

Я и члены моей семьи ранее государственную поддержку за счет средств бюджетов всех уровней на приобретение и (или) строительство жилых помещений получали/ не получали

(если получали, то указывается получатель субсидии и, когда, в каком размере и в соответствии с какими нормативными правовыми актами получали государственную поддержку)

В настоящее время я и члены моей семьи жилых помещений на праве собственности или по договору социального найма на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и других субъектов Российской Федерации не имеем (имеем):

(ненужное зачеркнуть) (указать местонахождение, характеристику жилого помещения (площадь, количество проживающих человек с указанием родственных отношений)

В период за 5 лет предшествующих подачи настоящего заявления я и члены моей семьи свои жилищные условия путём отчуждения жилого помещения не ухудшали (ухудшали):

(ненужное зачеркнуть) (если ухудшали: указывается адрес отчужденного жилого помещения, основание отчуждения, дату совершения сделки, общую площадь, размер доли и количество членов семьи, зарегистрированных в жилом помещении на момент отчуждения)

Я (мы) обязуюсь (обязуемся) незамедлительно уведомить об изменении указанных мной (нами) в настоящем заявлении и прилагаемых документов сведений. Против проверки указанных мной сведений и предоставленных документов не возражаю.

Мне известно, что за предоставление недостоверной информации, заведомо ложных сведений, указанных в заявлении, повлечет отказ в предоставлении государственной поддержки за счёт средств федерального, регионального, муниципального бюджетов и (или) ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным образованием _____, а также уполномоченным органам государственной власти и органам местного самоуправления (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, а также любых других персональных данных, необходимых для моего участия в государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие жилищной сферы».

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а так же запрашивать информацию и документы, необходимые для признания участником программы.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по оказанию гражданам государственной поддержки на обмен (прием и передачу) моими 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.

Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления соответствующего требования в письменной форме.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
2. _____;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
3. _____;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
4. _____;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
5. _____;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
6. _____;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)

7. _____ ;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
8. _____ ;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
9. _____ ;
(наименование и номер документа кем и когда выдан)

Подпись заявителя (ей) _____ дата « ____ » _____ года

_____ дата « ____ » _____ года

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты.

специалист _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г. « ____ » час. « ____ » мин.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМИ НА КАЖДОМ ЛИСТЕ