

Приложение 1
к Порядку предоставления
социальной выплаты
на приобретение жилого
помещения гражданам,
лишившимся жилого помещения в
результате чрезвычайной ситуации
муниципального характера,
произошедшей 13 февраля 2024 г.

Форма

Главе муниципального образования
город-курорт Анапа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
дата рождения _____ года, место рождения _____

(страна, республика, край (область), город, район, населенный пункт)
документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____
номер _____, выдан _____
«__» _____ г., зарегистрирован (а) по месту жительства по адресу:

(полный адрес регистрации по месту жительства)

(адрес проживания)
и членов семьи, имеющих право на получение мер социальной поддержки по
обеспечению жильем совместно со мной:

1. _____
(Ф.И.О., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении): серия _____, номер _____,
выданный _____
«__» _____ г., проживает по адресу: _____
_____, родственные отношения _____.

2. _____
(Ф.И.О., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении): серия _____, номер _____,
выданный _____
«__» _____ г., проживает по адресу: _____
_____, родственные отношения _____.

3. _____
(Ф.И.О., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении): серия _____, номер _____,
выданный _____

« ____ » _____ г., проживает по адресу: _____
_____, родственные отношения _____.

4. _____
(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении): серия _____, номер _____,
выданный _____

« ____ » _____ г., проживает по адресу: _____
_____, родственные отношения _____.

в список граждан, лишившихся жилого помещения в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей 13 февраля 2024 г., имеющих право на получение социальной выплаты на приобретение жилого помещения в денежной форме – в виде социальной выплаты на приобретение жилого помещения.

Я, и вышеуказанные совершеннолетние члены моей семьи гарантируем, что в собственности иного пригодного для проживания жилого помещения (доли в праве собственности на жилое помещение), не имеем.

Я, и вышеуказанные члены моей семьи, даем согласие на обработку персональных данных и на получение органом местного самоуправления любых данных, необходимых для проверки представленных мною сведений и восполнения отсутствующей информации, от соответствующих федеральных, краевых органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности.

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Приложение к заявлению:

Подтверждаем, что я и вышеуказанные совершеннолетние члены моей семьи ознакомлены с порядком и условиями получения социальной выплаты.

« ____ » _____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
« ____ » _____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
« ____ » _____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
« ____ » _____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)
« ____ » _____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Нам разъяснено, что данное согласие может быть мною и вышеуказанными совершеннолетними членами моей семьи отозвано.

[illegible]

Начальник управления
гражданской обороны и защиты
населения администрации
муниципального образования
город-курорт Анапа

А.А. Кишкинов