Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В Администрацию Пограничного муниципального округа Приморского края | | |
|  | | |
| От (ФИО полностью) | | |
|  |  | |
| зарегистрированного (ой) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного (ой) по месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан): | | |
|  | | |
|  | | |
| гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  почтовый адрес с индексом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  сведения о наличии (отсутствии) судимости или факте уголовного преследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  супруг (супруга) ФИО, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дети ФИО, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении свидетельства на социальную выплату

на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прошу предоставить мне свидетельство на социальную выплату на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность

Согласен(а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим законодательством.

Подтверждаю, что с Порядком и условиями принятия решения о предоставлении свидетельства на социальную выплату на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность ознакомлен (а).

Подтверждаю готовность в случае наличия вынесенного судебного акта, возлагающего обязанность на Правительство Приморского края, орган местного самоуправления Приморского края о предоставлении жилого помещения, заключить в судебном порядке мировое соглашение на предоставление свидетельства на социальную выплату на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность.

Предупрежден (а) об отказе в принятии решения по моей вине (предоставление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на принятие решения).

В целях обеспечения моих прав и интересов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган местного самоуправления)

на передачу (предоставление) моих персональных данных, указанных в заявлении и необходимых для принятия решения о предоставлении свидетельства на приобретение жилого помещения в собственность в министерство труда и социальной политики Приморского края, многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, мировой суд.

Настоящее согласие действует со дня подписания и может быть мной отозвано путем подачи письменного заявления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган местного самоуправления).

|  |  |
| --- | --- |
| Опись документов, прилагаемых к заявлению гражданина |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество (шт.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Опись документов, прилагаемых к заявлению по требованию гражданина |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | | Количество (шт.) | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  | | | | |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Фамилия | | | | | | | Имя | | | |  | | | Отчество (при наличии) | | |  | |  |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  |
| Адрес места жительства (пребывания): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | 20 |  | | г. |  | | | | | |  | | |  | |
|  | (ФИО заявителя (уполномоченного представителя) | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя (уполномоченного представителя) | | | |