Приложение к заявлению

на предоставление мер

социальной поддержки

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки.

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

(Ф.И.О.)

(подпись)

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Расписка-уведомление**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление и др. документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принял. | | | |
| Регистрационный  номер заявления | Дата приема  заявления | Подпись  специалиста, принявшего документы | Расшифровка подписи |
|  |  |  |  |

Дополнительные сведения к заявлению на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

**ДЛЯ СУБСИДИИ**

К заявлению на назначение субсидии предоставляю следующие виды доходов:

|  |  |
| --- | --- |
| Документы, подтверждающие доходы | Количество |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Задолженность по оплате ЖКУ*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***руб.***

В случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи, материального положения получателя субсидии и (или) членов его семьи) обязуюсь представить подтверждающие документы в течение 30 дней после наступления этих событий.

С установленными Правилами предоставления субсидий, в том числе, условиями приостановления, прекращения предоставления субсидии, перечнем видов доходов, учитываемых при исчислении совокупного дохода, ознакомлен.

Я подтверждаю, что в настоящее время занимаемое жилое помещение внаём и аренду не сдаю, сведения о доходах, представленные в ГОКУ «ЦСПН Мурманской области» точны и исчерпывающи. Других доходов моя семья не имеет. Я осознаю, что предоставление в ГОКУ «ЦСПН Мурманской области» ложных сведений влечет ответственность в соответствии с действующим законодательством и является основанием для прекращения предоставления субсидии

Уведомлен о том, что при положительном решении о предоставлении субсидии следующий период обращения с «\_16\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по « \_15\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Подпись заявителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----------------------------------------расписка-уведомление (выдаётся заявителю)-------------------------------------

Заявление принято «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При положительном решении о предоставлении субсидии следующий период обращения за субсидией с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Информационно телефоны для консультаций: 459-193, 459-318