|  |  |
| --- | --- |
| В |  |

(наименование государственного учреждения Иркутской области,

подведомственного министерству социального развития, опеки и

попечительства Иркутской области и включенного в перечень,

утвержденный нормативным правовым актом министерства)

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |

(Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| проживающего(-ей) по адресу: |  |

|  |
| --- |
|  |

(указывается полный адрес места жительства)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |

документ, удостоверяющий личность

|  |
| --- |
|  |

(серия, номер, кем и когда выдан)

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС |  |

|  |  |
| --- | --- |
| контактный телефон: |  |
| адрес электронной почты: |  |

|  |
| --- |
| Действующего в своих интересах/в интересах |

|  |
| --- |
|  |

(нужное подчеркнуть; указать данные лица,   
 в интересах которого действует заявитель)

|  |  |
| --- | --- |
| на основании |  |

|  |
| --- |
|  |

(реквизиты доверенности или иного документа,  
 подтверждающего полномочия представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ВОЗОБНОВЛЕНИИ (ПРИОСТАНОВЛЕННОЙ) СУБСИДИИ НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ**

1. Прошу возобновить (приостановленную) субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в связи с:

- наличием уважительных причин образования задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг;

- отсутствием подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года.

Адрес регистрации на территории Иркутской области: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о жилом помещении:

|  |  |
| --- | --- |
| Кем является заявитель |  |
| **Сведения о правообладателе жилого помещения** |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Кем является правообладатель жилого помещения |  |
| Кадастровый номер жилого помещения |  |
| **Сведения о документе, подтверждающем правовые основания владения и пользования жилым помещением** | |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| **Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения** | |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| **Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения** | |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| ФИО физического лица, с которым заключен договор найма |  |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма |  |

|  |
| --- |
| Выплату субсидии прошу осуществлять через:  - банк или иную кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (наименование банка, лицевой счет)  - организацию почтовой связи. |

2. К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
| 1. |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

3. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи) представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий.

4. С [Правилами](consultantplus://offline/ref=CF476209D0D2824DF7FAE7B8C128F1E21FE1EB6F598B76CB992D1299A827F296CAF5CFB2DA286798628C0BF64A7435FE7971AAD1554F9825OC6DM) предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 декабря 2005 года № 761, в том числе по проверке в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) представленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, государственному учреждению Иркутской области, подведомственному министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области и включенному в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства (далее – Операторы), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность).

Обработка персональных данных Операторами осуществляется в целях предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия согласия – 2 года.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись заявителя) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (фамилия) | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  (дата) | |
| Документы приняты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись специалиста) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись заявителя) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (фамилия) | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  (дата) | |
| Расписка-уведомление  Документы приняты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись специалиста)». | | | | | | |
| Результат рассмотрения прошу направить (выбрать способ направления результата рассмотрения заявления:  1. в форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ;  2. на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в учреждении;  3. на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в многофункциональном центре. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (фамилия, имя, отчество  (при наличии)) | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  (дата) | | | |
|  | | | | |