

Дата обращения _____ / _____

Регистрационный номер № _____

Дата получения _____ / _____

В отдел субсидий МУ МО "Город Архангельск" "ИРЦ"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу предоставить моей семье субсидию на оплату жилья и коммунальных услуг и перечислить рассчитанную сумму на персональный счёт № _____ . _____ . _____. _____ / _____.
открытый в ОСБ № 8637 / _____

на имя _____

Для подтверждения прав моей семьи на получение субсидии и для расчёта её размера сообщаю следующую информацию:

АДРЕС: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ОСНОВАНИЕ пользования жилым помещением, в котором в настоящее время проживает семья:

- пользователи жилого помещения в государственном или муниципальном жилом фонде;
- наниматели жилого помещения по договору найма в частном жилом фонде;
- собственники жилого помещения (квартиры, жилого дома, части квартиры или жилого дома);
- члены жилищного или жилищно-строительного кооператива;

СОСТАВ СЕМЬИ (указываются данные обо всех членах семьи, проживающих на данной площади)

Фамилия, Имя, Отчество	Пол	Дата рождения	Серия и номер паспорта, свидетельства о рождении	Степень родства
1.				заявитель
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

ЧЛЕНЫ СЕМЬИ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПО ДРУГИМ АДРЕСАМ:

Фамилия, Имя, Отчество	Пол	Дата рождения	Адрес регистрации	Степень родства
1.				
2.				
3.				
4.				

ДОХОД СЕМЬИ (указываются все источники доходов, получаемых каждым членом семьи)

Фамилия, Имя, Отчество	Место работы и должность (для работающих)	Источник дохода (зарплата, пенсия, пособие и т.д.)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОХОДЫ (указываются сведения о дополнительных доходах семьи)

Фамилия, Имя, Отчество	Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб. коп.)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

ДЛЯ РАСЧЁТА СУБСИДИИ ПРЕДСТАВЛЯЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

Справка о составе семьи: _____ шт.,

Копия свидетельства на право собственности / договора найма жилого помещения: _____ шт.,

Справки о доходах всех членов семьи за последние 6 месяцев: _____ шт.,

Квитанции по оплате жилья и коммунальных услуг: _____ шт.,

Копии документов, подтверждающих право на льготы: _____ шт.,

Копии паспортов / свидетельства о рождении: _____ шт.,

Дополнительно: _____

Я подтверждаю, что сведения, сообщенные органу, предоставляющему государственную услугу (далее - органу), о составе и имуществе семьи, доходах членов семьи, точны и исчерпывающи. Я разрешаю органу (предприятию, налоговой инспекции) обрабатывать, использовать, распространять (в том числе передавать) персональные данные для назначения мне субсидий в течение трех лет с момента представления данного заявления с пакетом документов. Я несу ответственность за предоставление ложных заявлений или сведений в соответствии с законодательством РФ. Я понимаю, что предоставление ложных заявлений или сведений может быть поводом для прекращения выплаты субсидии. Я согласен (согласна) с перечислением рассчитанной суммы субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг на указанный персональный счет.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____

Я согласен / не согласен на обработку моих персональных данных с использованием
"Архангельской региональной системы исполнения регламентов"

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____

Выражаю(ем) своё согласие на осуществление межведомственного взаимодействия в случае необходимости получения информации для предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг от сторонних организаций (Пенсионный фонд, Росреестр и т.д.)

ПОДПИСИ СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ:

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____

Ф.И.О. _____ / _____
Подпись _____ Дата _____