Приложение 1

к административному регламенту

«Принятие на учет граждан в качестве

нуждающихся в жилых помещениях,

предоставляемых по договорам

социального найма»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Главе Белореченского  городского поселения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  от гражданина(ки)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (отчество - при наличии)  зарегистрированного(ой) по месту  жительства по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый индекс, населенный пункт,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  улица, номер дома, корпуса, квартиры)  номер телефона:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (домашний/мобильный)  представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  номер телефона представителя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (домашний/мобильный) | | |
|  | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о принятии на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении | | | | |
| 1. Прошу принять меня/меня и членов моей семьи (подчеркнуть нужное) на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях и внести:  1.1) в отдельный (пофамильный) список граждан категорий муниципальной подведомственности: | | | | |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью - заявителя и членов его семьи | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю <1> |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 1.2) в отдельный (пофамильный) список граждан отдельных категорий по категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование категории, определенной федеральным нормативным правовым актом или законом Краснодарского края)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью - заявителя и членов его семьи, имеющих право на получение мер социальной поддержки по обеспечению жильем в соответствии с федеральным или краевым законодательством | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю <1> |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 2. Прошу **учесть право** на получение жилого помещения **вне очереди** (отметить знаком V один из предложенных вариантов): | | | | |
|  | в соответствии с [пунктом 1 части 2 статьи 57](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B94D5284E93C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7D795CF21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L) Жилищного кодекса Российской Федерации - в связи с признанием помещения непригодным для проживания граждан, а также многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, следующих граждан: | | | |
|  |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью - заявителя и членов его семьи | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю <1> |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | | | | |
|  | в соответствии с [пунктом 3 части 2 статьи 57](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B94D5284E93C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7A7054F21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L) Жилищного кодекса Российской Федерации - в связи с наличием у меня и (или) члена моей семьи тяжелой формы хронического заболевания, включенного в Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденный уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, следующих граждан: | | | |
|  |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) граждан(ина), страдающий(его) тяжелой формой хронического заболевания, включенного в Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире | | | Родственные отношения членов семьи по отношению к заявителю <1> |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 3. При рассмотрении настоящего заявления прошу учесть сведения, изложенные мной (нами) в декларации о регистрации по месту жительства.  Я (мы) предупрежден(ы) о последствиях, предусмотренных [частью 1 статьи 56](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B94D5284E93C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7D785DF21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L) Жилищного кодекса Российской Федерации, наступающих при выявлении в представленных документах сведений, не соответствующих действительности, а также об ответственности, предусмотренной [статьей 327](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B97DE2B4E95C88D80AF534850ED1400C17B16306D75797B01A80387A2C49A5D7D4E45FBA060Z6BCL) Уголовного кодекса Российской Федерации, за подделку документов.  Руководствуясь [пунктом 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B97DE284993C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7C7753F21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L), [статьей 9](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B97DE284993C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7C775DF21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L), [пунктом 2 части 2 статьи 22](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B97DE284993C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7F7650F21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L), [частью 3 статьи 23](consultantplus://offline/ref=99BA6DA72E756B2528E0E3CF682CDF537B97DE284993C88D80AF534850ED1400C17B1633687C7F7955F21383EB9391417B595BF0BE606EE3Z7B6L) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю (даем) согласие на включение моих (наших) персональных данных в общедоступные источники персональных данных и обработку моих персональных данных, включающих:  фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;  фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) с целью учета в качестве нуждающихся в жилых помещениях.  В процессе обработки оператором моих персональных данных я (мы) предоставляю(ем) право его работникам передавать мои (наши) персональные данные другим ответственным лицам оператора и третьим лицам.  Предоставляю(ем) оператору право осуществлять все действия (операции) с моими (нашими) персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.  Оператор вправе обрабатывать мои (наши) персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях.  Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документов, необходимых для рассмотрения заявления, на \_\_\_ листах. | | | | |
| Место для оттиска штампа  о дате и времени принятия заявления | | | Подписи заявителя и всех  дееспособных членов его семьи:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |
| --------------------------------  <1> Указываются родственные отношения или отношения свойства гражданина по отношению к собственнику/нанимателю жилого помещения на дату представления декларации, в том числе:  Р - родственные отношения: отец; мать; дочь; сын; брат; двоюродный брат; сестра; двоюродная сестра; внук; правнук; двоюродный внук (сын родного племянника (племянницы); двоюродный правнук (сын двоюродного внука (внучки); внучка; правнучка; двоюродная внучка (дочь родного племянника (племянницы); двоюродная правнучка (дочь двоюродного внука (внучки); дедушка; прадедушка; двоюродный дедушка (родной брат дедушки (бабушки); бабушка; прабабушка; двоюродная бабушка (родная сестра дедушки (бабушки); дядя; двоюродный дядя (сын двоюродного дедушки (бабушки); тетя; двоюродная тетя (дочь двоюродного дедушки (бабушки); племянник; двоюродный племянник (сын двоюродного брата (сестры); племянница; двоюродная племянница (дочь двоюродного брата (сестры);  - отношения свойства: муж; жена; супруг матери (отчим); супруга отца (мачеха); сын супруга или супруги (пасынок); дочь супруга или супруги (падчерица); отец супруги (тесть); мать супруги (теща); отец супруга (свекор); мать супруга (свекровь); сестра супруги (свояченица); супруг сестры супруги (свояк); сестра супруга (золовка); брат супруги (шурин); брат супруга (деверь); супруг дочери, сестры или золовки (зять); супруга сына; супруга брата; супруга сестры и так далее.  Начальник управления  экономического развития  администрации Белореченского  городского поселения С.А.Сердюкова | | | | |