

ОБРАЗЕЦ заполнения заявления

В администрацию  
Приморского муниципального округа  
Архангельской области

от Иванова Ивана Ивановича  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

СНИЛС N (при наличии) \_\_\_\_\_

ИНН N (при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон +7999-999-99-99

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_  
пос. Поселковый, ул. Уличная, д.5, кв.5

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту пребывания)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, Иванов Иван Иванович,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу признать

меня малоимущим

(указать нужное: меня малоимущим (шей), мою семью малоимущей, моего опекаемого (доверителя) ФИО  
малоимущим (шей))

в целях постановки на учёт и предоставления жилого помещения по договору социального найма.

**Сообщаю следующую информацию:**

Адрес регистрации по месту жительства (подчеркнуть нужное: мой, моей семьи, моего опекаемого, моего доверителя:

пос. Поселковый, ул. Уличная, д.5, кв.5

Указанное жилое помещение находится (нужное отметить знаком "V"):

в муниципальной собственности

в частной собственности

**Состав семьи на дату подачи заявления:**

Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан)	ИНН (при наличии)	СНИЛС застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	Степень родства
1.					
2.					
3.					

4.					
5.					
6.					
7.					

**Сведения о доходах семьи:**

*(указываются все виды доходов, полученных гражданином-заявителем и каждым членом его семьи в течение календарного года, предшествующему году обращения, и их источники):*

	Фамилия, имя, отчество	Вид дохода (зарплата, пенсия, пособия, компенсации и т.д.)	Источники дохода
1.	Иванов Иван Иванович	зарплата	ООО
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

**Сведения об имуществе, находящемся в собственности семьи  
и подлежащем налогообложению:**

	Фамилия, имя, отчество собственника имущества	Вид имущества	Сведения о наличии или об отсутствии государственной регистрации права собственности в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (указать "есть" или "нет")
1.	нет	нет	нет
2.			
3.			
4.			
5.			

**Сообщаю, что в календарном году, непосредственно предшествующему году обращения за муниципальной услугой:**

*(нужное подчеркнуть):*

субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг я и члены моей семьи (опекаемый, доверитель) получали/ не получали;

льготы по оплате жилого помещения и коммунальных услуг я и члены моей семьи (опекаемый, доверитель) имели/ не имели;

доходы от реализации имущества (транспортных средств, жилых домов, квартир, комнат, дач, земельных участков) я и члены моей семьи (опекаемый, доверитель) имели/ не имели;

социальные и имущественные налоговые вычеты я и члены моей семьи (опекаемый, доверитель) получали/ не получали;

средства материнского (семейного) капитала, единовременную выплату за счёт средств материнского (семейного) капитала я и члены моей семьи (опекаемый, доверитель) получали/ не получали.

**Других доходов и имущества, не указанных в заявлении, я и члены моей семьи (опекаемый, доверитель) в расчётном периоде не имели.**

Я и члены моей семьи несём ответственность за достоверность представленных мной сведений и подтверждающих их документов в соответствии с действующим законодательством РФ, согласны на проверку данных сведений в налоговом и иных органах.

Подпись гражданина-заявителя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подписи совершеннолетних членов семьи гражданина-заявителя:

_____	_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
_____	_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
_____	_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Подпись гражданина-заявителя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подписи совершеннолетних членов семьи гражданина-заявителя:

_____	_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
_____	_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)
_____	_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)	(дата)

Следующие позиции заполняются должностным лицом, принявшим заявление:

Документы представлены на приеме « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Входящий номер регистрации заявления \_\_\_\_\_

Выдана расписка в получении документов № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписку получил « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должностного лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующий(ая) за себя, от имени лица, законным представителем которого являюсь, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, если согласие дается законным представителем или иным представителем гражданина)

согласен \_\_\_\_\_ на обработку персональных данных, указанных

(согласен/не согласен)

в заявлении о признании нуждающимся малоимущим для принятия на учет и предоставления жилого помещения по договору социального найма и в прилагаемых к нему документах, администрацией Приморского муниципального округа Архангельской области (далее - оператор), о себе и (или) лице, законным представителем которого являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях признания нуждающимся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, и принятии на учет нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мной в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись <\*>

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись <\*>