от

зарегистрированного (ой) по адресу:

Фактическое место проживания (в случае проживания не по месту регистрации):

паспорт

(серия, номер, когда и кем выдан)

Телефон

За которого по доверенности от       г.

действует

(в случае если от имени заявителя действует представитель)

**Заявление**

Прошу Вас принять меня с семьей из    человек на учет в качестве нуждающего(ей)ся в жилом помещении, предоставляемого по договору социального найма, в связи с      .

(указать причину: отсутствие жилого помещения; обеспеченность общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы; проживание в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям; проживание в жилом помещении, занятом несколькими семьями, в одной из которых имеется гражданин, страдающий тяжелой формой заболевания, при которой совместное проживание невозможно)

Категория заявителя

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Ф. И. О.заявителя, членов семьи | Число, месяц, год, рождения | Родственные отношения | Адрес места регистрации |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |

Я, члены моей семьи

(Ф.И.О.)

имеем на праве собственности жилую площадь (долю):

(указать долю, адрес жилого помещения)

Гражданско-правовые сделки с жилыми помещениями за последние 5 лет я и члены моей семьи :

(если производили, то какие именно)

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае принятия нас на учет мы будем обязаны при изменении указанных в заявлении сведений (изменение места жительства, состава семьи, семейного положения, продажа принадлежащего на праве собственности жилого помещения, улучшение жилищных условий) или при возникновении других обстоятельств, при которых необходимость в предоставлении жилого помещения отпадет, в месячный срок информировать о них в письменной форме жилищные органы по месту учета.

Я и члены моей семьи предупреждены о необходимости проходить перерегистрацию в жилищных органах по месту учета 1 раз в 3 года с предоставлением необходимого пакета документов.

Я и члены моей семьи предупреждены, что в случае выявления сведений, не соответствующих указанным в заявлении, послуживших основанием для принятия на учет, мы будем сняты с учета в установленном законом порядке.

Я подтверждаю свое согласие на обработку государственным автономным учреждением Белгородской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Я подтверждаю то, что мое согласие действует бессрочно и ознакомлен (-а) с тем, что оно может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных мной данных соглашение может быть отозвано письменным заявлением.

Я ознакомлен (-а) с тем, что имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

Уведомление о постановке на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях либо об отказе в постановке на учет прошу

(по адресу:      ).

К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
|       г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подписи, Ф.И.О. заявителя и всех совершеннолетних членов семьи) |
|  |  |
|  г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|    час.    мин | (подпись сотрудника, принявшего заявление) |

|  |  |
| --- | --- |
| Расписку о принятии заявления и документов получил г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |