Директору
департамента имущественных
и земельных отношений
администрации Ханты-Мансийского района
А.В. Витвицкому

от_____
_____
проживающего (ей) по адресу:_____
_____
_____
тел.:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление социальной выплаты семьям с 2 и более детьми, а также единственному родителю с 1 ребенком

Прошу предоставить социальную выплату по мероприятию «Предоставление социальных выплат отдельным категориям граждан на обеспечение жилыми помещениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие жилищной сферы» на погашение основной суммы долга по кредитному договору (договору займа) № _____ от «_____»_____ 20_____г. на приобретение жилого помещения по адресу:_____
_____.

Подтверждаю, что вышеуказанное жилое помещение является единственным жилым помещением, имеющимся в моей собственности и собственности моей (моего) супруги /супруга и детей, в течение 5 лет, предшествующих дате подачи настоящего заявления_____.
(да/нет)

Подтверждаю, что один из супругов в семье (единственный родитель в семье) имеет место жительства на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры не менее 15 лет_____
(Ф.И.О. заявителя или супруги/супруга заявителя, имеющей(его) срок проживания в автономном округе не менее 15 лет)

Подтверждаю, что все дети в моей семье рождены (или их рождение зарегистрировано в государственных органах записи актов гражданского состояния) на территории автономного округа, при этом один из детей (ребенок единственного родителя) родился в период с 01.01.2018 до 31.12.2022.

Состав семьи, претендующий на получение социальной выплаты:

1._____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность)
2._____
(Ф.И.О. супруга/супруги дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность)
3._____
(Ф.И.О., ребенка, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, место рождения)
4._____
(Ф.И.О., ребенка, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, место рождения)

Я и члены моей семьи ранее иные меры государственной и социальной поддержки на улучшение жилищных условий за счет средств бюджетов бюджетной

системы Российской Федерации (за исключением получения за счет средств бюджета автономного округа компенсации части процентной ставки по жилищным кредитам, в том числе ипотечным, или жилищным займам ипотечным кредитам, в том числе рефинансированным; использования на улучшение жилищных условий материнского (семейного) капитала, получения иной меры государственной поддержки гражданами в несовершеннолетнем возрасте в составе другой семьи за счет средств бюджета автономного округа) не получали/получали_____
_____
_____

(нужное указать, если получали, то указываются получатели государственной поддержки, дата и основание получения государственной поддержки и (или) земельного участка, форма и размер государственной поддержки).

С условиями участия в мероприятии «Предоставление социальных выплат отдельным категориям граждан на обеспечение жилыми помещениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в соответствии с пунктами 3-54 Порядка предоставления социальных выплат отдельным категориям граждан на обеспечение жилыми помещениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденного постановлением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 декабря 2020 года № 643-п, предоставления социальной выплаты ознакомлен (а) и обязуюсь их выполнять.

Указанная мной информация и представленные документы являются правдивыми и полными.

Против проверки указанных мной сведений и предоставленных документов не возражаю.

Мне известно, что предоставление недостоверной информации, заведомо ложных сведений, указанных в заявлении, повлечет отказ в предоставлении субсидии на приобретение (строительство) жилого помещения или ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Департаментом строительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Оператор), уполномоченными органами государственной власти и органами местного самоуправления моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, а также любых других персональных данных, необходимых для моего участия в государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Развитие жилищной сферы», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 346-п.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также запрашивать информацию и документы, необходимые для осуществления государственной поддержки.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по оказанию гражданам государственной поддержки на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с органами государственной власти и местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления соответствующего требования почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо вручения его лично представителю Оператора.

Подпись заявителя _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О., собственноручно)

Дата «___» _____ года

Подписи совершеннолетних членов семьи:
_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О., собственноручно)

Дата «___» _____ года

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О., собственноручно)
Дата «___» _____ года

Подписи родителей, опекунов/попечителей за несовершеннолетних детей:

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О., собственноручно)
Дата «___» _____ года

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О., собственноручно)
Дата «___» _____ года

Документы принял специалист_____
(подпись) (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМИ НА КАЖДОМ ЛИСТЕ