сеАдминистрация Кировского

 муниципального района

|  |
| --- |
|  Ленинградской области  |
|  |
|  |
| от гражданина(ки) |  |
|  | (ф.и.о.) |
|  | , |
|  |
| проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Прошу включить меня, |  | , |
|  | (ф.и.о.) |
| паспорт  |  | , выданный  |  |
|  | (серия, номер) |  | (кем, когда) |
|  | " |  | " |  |  |  | года, |
|  |
| в состав участников мероприятия по улучшению жилищных условий молодых граждан (молодых семей), нуждающихся в улучшении жилищных условий в рамках реализации **подпрограммы «Жилье для молодежи»** государственной программы Ленинградской области “Обеспечение качественным жильем граждан на территории Ленинградской области”, утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 № 407  |

|  |  |
| --- | --- |
| Жилищные условия планирую улучшить путем  |  |
|  | (строительство индивидуального жилого дома, |
|  |
| приобретение жилого помещения; участие в долевом строительстве многоквартирного дома, погашение основной суммы долга и уплату процентов по ипотечным жилищным кредитам на строительство (приобретение) жилья; осуществления последнего платежа за счет уплаты паевого взноса в полном размере; уплату первоначального взноса при получении жилищного кредита или жилищного займа (на приобретение жилого помещения или строительство жилого дома)/(на участие в долевом строительстве многоквартирного дома)  – **выбрать один из способов** улучшения жилищных условий) |
|  |
| в Ленинградской областиЧлены семьи, нуждающиеся вместе со мной в улучшении жилищных условий: |
|  |
| жена (муж) |  |  |  |
|  | (ф.и.о.) |  | (дата рождения) |
|  |
| проживает по адресу  |  | ; |
|  |
| дети: |
| 1. |  |  |
| (ф.и.о.) |  | (дата рождения) |
|  |
| проживает по адресу  |  | , |
|  |
| 2. |  |  |
| (ф.и.о.) |  | (дата рождения) |
|  |
| проживает по адресу  |  | ; |
|  |
| иные лица, постоянно проживающие со мной в качестве членов семьи и с которыми намерен проживать совместно: |
|  |  |  | ; |
| (ф.и.о., степень родства) |  | (дата рождения) |  |
|  |  |  | . |
| (ф.и.о., степень родства) |  | (дата рождения) |  |
|  |  |  |  |
| Нуждающимися в улучшении жилищных условий признаны решением  |  |
|  | . |
| (наименование органа местного самоуправления, реквизиты акта) |
| С условиями участия в мероприятии по улучшению жилищных условий молодых граждан (молодых семей), нуждающихся в улучшении жилищных условий в рамках реализации **подпрограммы «Жилье для молодежи»** государственной программы Ленинградской области “Обеспечение качественным жильем граждан на территории Ленинградской области” ознакомлен (ознакомлена) и обязуюсь их выполнять. |
|  |  |  |  |  |
| (ф.и.о. заявителя) |  | (подпись заявителя) |  | (дата) |
|  |
| Совершеннолетние члены семьи: |
| 1)  |  |  |  | ; |
|  | (ф.и.о., подпись) |  | (дата) |  |
| 2) |  |  |  | ; |
|  | (ф.и.о., подпись) |  | (дата) |  |
| 3) |  |  |  | ; |
|  | (ф.и.о., подпись) |  | (дата) |  |
| 4) |  |  |  | . |
|  | (ф.и.о., подпись) |  | (дата) |  |
|  |  |  |  |  |
| К заявлению прилагаются следующие документы: |
| 1) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 2) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 3) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 4) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 5) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 6) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 7) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 8) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 9) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 10) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 11) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 12) |  | ; |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |
| 13) |  | . |
|  | (наименование документа и его реквизиты) |  |

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  201\_\_года |
| Ведущий специалист сектора по КХ и связи |  |  |  |   |
| (должность лица, принявшего заявление) |  | (подпись, дата) |  | (расшифровка подписи) |

Результат рассмотрения заявления прошу:

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать на руки в Администрации |
|  | выдать на руки в МФЦ |
|  | направить по почте |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ |

Администрации

Кировского муниципального района

Ленинградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающему по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в состав участников, изъявивших желание участвовать в мероприятии по улучшению жилищных условий в 20\_\_\_\*году.

Жилые помещения на праве собственности на территории Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *не(имею) или указать имеющиеся*

Изменений жилищных условий и по праву собственности у меня и членов семьи на жилые помещения (относительно ранее представленных сведений) за истекший период\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(не) произошло (кто обращается повторно)/ первичное обращение*

Бесплатно земельный участок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(не) получал*

Моя семья

|  |
| --- |
|  |

является многодетной

|  |
| --- |
|  |

имеющая в составе семьи ребенка-инвалида или ребенка, страдающего тяжелой формой хронического заболевания

К заявлению прилагаю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи

\* *указать планируемый год*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя и отчество)

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , проживающий (ая)

 (кем и когда)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ **"О персональных данных"** даю согласие:

* администрации Кировского муниципального района Ленинградской области;
* её отраслевому органу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

* на обработку моих персональных данных в документальной, электронной, устной форме:
* в целях предоставления мне государственной услуги, муниципальной услуги, исполнения государственной функции, муниципальной функции;
* с связи с заключением со мной гражданско-правовой сделки

(нужное подчеркнуть)

 Я ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

 Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и инициалы)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

 (дата)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители.

*Оборотная сторона*

**РАЗЪЯСНЕНИЯ**

**субъекту персональных данных юридических последствий**

**отказа предоставить свои персональные данные**

1. Субъекту персональных данных, состоящему с администрацией Кировского муниципального района Ленинградской области (далее администрация муниципального района) в гражданско-правовых отношениях разъясняются юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные\*.

 2. Персональные данные субъекта, состоящего с администрацией муниципального района, в гражданско-правовых отношениях собираются и обрабатываются на основании следующих законодательных актов:

 Федеральный закон от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;

 Федеральный закон от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

 В случае отказа субъекта персональных данных о предоставлении своих персональных данных при оформлении гражданско-правовых отношений, отношения оформлены не будут.

 В случае отзыва согласия на обработку персональных данных субъектом персональных данных, уже состоящим в гражданско-правовых отношениях, отношения прекращаются.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Разъяснения проводятся специалистом

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители.

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

законный представитель:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя и отчество ребенка, год рождения)

Свидетельство серии\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 (кем и когда)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя и отчество ребенка, год рождения)

Свидетельство серии\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (кем и когда)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя и отчество ребенка, год рождения)

Свидетельство серии\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (кем и когда)

проживающие по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ **"О персональных данных"** даю согласие:

* администрации Кировского муниципального района Ленинградской области;
* её отраслевому органу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

* на обработку моих персональных данных в документальной, электронной, устной форме:
* в целях предоставления мне государственной услуги, муниципальной услуги, исполнения государственной функции, муниципальной функции;
* с связи с заключением со мной гражданско-правовой сделки

(нужное подчеркнуть)

 Я ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

 Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО законного представителя)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

 (дата)

*Оборотная сторона*

**РАЗЪЯСНЕНИЯ**

**субъекту персональных данных юридических последствий**

**отказа предоставить свои персональные данные**

1. Субъекту персональных данных, состоящему с администрацией Кировского муниципального района Ленинградской области (далее администрация муниципального района) в гражданско-правовых отношениях разъясняются юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные\*.

 2. Персональные данные субъекта, состоящего с администрацией муниципального района, в гражданско-правовых отношениях собираются и обрабатываются на основании следующих законодательных актов:

 Федеральный закон от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;

 Федеральный закон от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

 В случае отказа субъекта персональных данных о предоставлении своих персональных данных при оформлении гражданско-правовых отношений, отношения оформлены не будут.

 В случае отзыва согласия на обработку персональных данных субъектом персональных данных, уже состоящим в гражданско-правовых отношениях, отношения прекращаются.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Разъяснения проводятся специалистом