Приложение 2

к Порядку компенсации затрат по найму жилого помещения собственникам жилых помещений, поврежденных в результате подтопления 28.07.2024

Заявления

о предоставлении компенсации затрат по найму жилого помещения собственникам жилых помещений, поврежденных в результате подтопления 28.07.2024

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество полностью), паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия и номер), выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и дата), код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарег.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь собственником \_\_\_\_\_ (размер доли) доли жилого помещения, расположенного по адресу город Сатка, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принадлежащем мне на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты правоустанавливающего документа на жилое помещение).

Прошу предоставить компенсацию затрат за найм жилого помещения, находящегося в пользовании, в соответствии с договором от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_, за период проживания \_\_\_\_\_\_\_ 2024года.

Номер лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Российской Федерации.

Номер контактного телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением даю согласие на проведение проверочных мероприятий органами муниципального финансового контроля и Управлением социальной защиты населения администрации Саткинского муниципального района для установления достоверности, представленных мною сведений для получения компенсации затрат по найму жилого помещения. Срок действия настоящего согласия в течение 1 года с момента прекращения выплаты последней компенсации затрат по найму жилого помещения.

Приложение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(дата подписания) (подпись) (Ф.И.О.)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, соглас (-ен/-на) на осуществление Управлением социальной защиты населения администрации Саткинского муниципального района любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента его выдачи и в течение 1 года с момента прекращения выплаты последней компенсации затрат по найму жилого помещения и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

(подпись)         (дата)