

Заявление заполняется разборчивым почерком. Если какие-либо данные не указываются, ставится прочерк.

**«Оказание государственной поддержки
работникам здравоохранения»**

Дата выдачи _____

№ регистрации _____

Дата приема _____

ФИО сотрудника, принявшего
заявление _____

Заявление

Прошу включить меня в списки получателей бюджетных субсидий на приобретение (строительство) жилья.

С порядком и условиями получения и использования бюджетных субсидий ознакомлен(а). Постановление Правительства Ростовской области от 30.08.2012 № 831 получил(а).

ФИО _____

Дата рождения _____

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность(____):
серия _____ № _____ выдан _____ кем _____

Адрес постоянного места регистрации (по паспорту): _____

Контактные данные:

- сотовый _____ - рабочий _____

- домашний _____ (укажите код города, района) - сотовый _____
супруги(а) _____

-адрес электронной почты (e-mail) _____

-адрес для почтовых уведомлений _____,
индекс _____

Место приобретения _____

муниципальное образование

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

1. Сведения о членах семьи заявителя:

№ п/п	ФИО	Степень родства	Дата рождения	СНИЛС
1		Заявитель		
2				
3				
4				
5				

* в случае наличия членов семьи больше пяти человек, остальные члены семьи указываются в приложении к заявлению, оформленном в простой письменной форме за подписью заявителя.

2. Сведения о жилищных условиях заявителя и членов его семьи:

ФИО заявителя и членов его семьи	Место постоянного проживания (по паспорту)	Степень родства собственником(ами) жилья
1. Заявитель		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

3. Сведения об основном месте работы заявителя:

Полное наименование учреждения здравоохранения	
Адрес учреждения	
Должность	
Номер телефона	
Е-mail учреждения	
ФИО руководителя учреждения	

4. Сведения о постановке на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий по месту жительства:

Постановка на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
Орган местного самоуправления, принявший на учет		

5. Сведения о получении государственной поддержки в какой-либо форме за счет средств федерального, областного, местного бюджетов:

Не получал (а)(и)	
Получил(а) свидетельство о праве на получение социальной выплаты (укажите ФИО получателя и степень родства) _____ в рамках программы (подпрограммы)	
Получил(а) государственную поддержку (укажите ФИО получателя и степень родства) _____ в рамках программы (подпрограммы)	

6. Наличие в собственности заявителя и членов его семьи квартиры, дома или их доли, а также иного жилого недвижимого имущества:

ФИО заявителя и членов его семьи (с указанием степени родства)	Адрес жилья, находящегося в собственности	Общая площадь	Доля в праве собственности
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		

« _____ » 20 ____ г. _____ / _____ /
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Персональные данные заявителя и членов его семьи обрабатываются ГБУ РО «Агентство жилищных программ» (г. Ростов-на-Дону, пр. Ворошиловский 12) в целях:

- предоставления государственной поддержки в рамках государственной программы Ростовской области «Территориальное планирование и обеспечение доступным и комфортным жильем населения Ростовской области» и выполнения требований Законодательства РФ в рамках соответствующей деятельности;

- информирования заявителя в рамках выполнения требований законодательства.

Обработка персональных данных как с использованием средств автоматизации так и без использования средств автоматизации включает в себя сбор, накопление, систематизацию, хранение, уточнение, использование, в том числе предоставление в кредитные и иные организации, третьим лицам в рамках предоставления государственной поддержки, уничтожение персональных данных.

Срок обработки персональных данных устанавливается в рамках всего срока обработки и хранения личных дел граждан. Срок хранения личных дел граждан устанавливается Постановлением Правительства Ростовской области от 30.08.2012 № 831.

Подтверждаю согласие на обработку государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Агентство жилищных программ» персональных данных, содержащихся в моем личном деле.

Я, _____,
(ФИО)

и члены моей семьи, указанные в заявлении, не ухудшали жилищные условия, а именно: в течение 1 года до момента подачи в ГБУ РО «Агентство жилищных программ» заявления не отчуждали имеющиеся в собственности жилые помещения или части жилых помещений (не продавали, не дарили, не меняли и иным способом не отчуждали) общей площадью 10 кв. м и более (совокупности жилых помещений) на одного человека.

Достоверность представленных мною сведений об ухудшении жилищных условий с целью получения бюджетных средств гарантирую под угрозой наступления уголовной и иной установленной действующим законодательством Российской Федерации ответственности.

В случае выявления факта ухудшения мною и (или) членами моей семьи жилищных условий обязуюсь возвратить полученные денежные средства в областной бюджет в полном объеме.

Внимание! Заявление принимается к рассмотрению только при полном наличии документов, указанных в п. 2.7 постановления Правительства Ростовской области от 30.08.2012 № 831.

Заявление принимается к рассмотрению только при полном наличии документов, подшитых в скоросшиватель (без файлов) в порядке, указанном в описи документов.

В случае, если необходимые документы представлены гражданином не в полном объеме, ГБУ РО «Агентство жилищных программ» не принимает представленный пакет документов до их полной укомплектации.

« _____ » 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

(подпись сотрудника)

(должность сотрудника, расшифровка подписи)