2 по улице Батова в Дзержинском районе города Ярославля, и членам моей семьи единовременную выплату на приобретение жилого помещения.

Состав семьи:

1. Дети _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

2. Родители _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

3. Супруг/супруга _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

4. Другие члены семьи: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

Даю согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) комиссии по вопросам предоставления единовременной выплаты на приобретение жилого помещения взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле, департаменту по социальной поддержке населения и охране труда мэрии города Ярославля, территориальной администрации Дзержинского района мэрии города Ярославля, комитету по управлению муниципальным имуществом мэрии города Ярославля, департаменту финансов мэрии города Ярославля, МКУ «Центр социальных выплат» города Ярославля». Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают в себя: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адрес места регистрации, данные документа, удостоверяющего личность, и свидетельства о рождении ребенка, контактный телефон, размер доли в утраченном жилом помещении. Действия с указанными персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Мне разъяснён порядок и право предоставления единовременной выплаты на приобретение жилого помещения взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле, а также перечень оснований для отказа.

В случае выявления недостоверных сведений и документов, на основании которых была необоснованно предоставлена единовременная выплата на приобретение жилого помещения взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле, обязуюсь возвратить выплаченную денежную сумму.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
_____,

подтверждаю, что предоставленная мною информация является достоверной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за предоставление ложных сведений.

«____»_____2020 г.

_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)

Приложение 2
к Порядку

В комиссию по вопросам предоставления
единовременной выплаты на приобретение жилого помещения
взамен утраченного в связи с
чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле

от _____
(фамилия, имя, отчество)
адрес регистрации: _____
_____
адрес фактического проживания: _____
_____
_____
телефон: _____
данные документа, удостоверяющего личность заявителя:
серия _____ номер _____
выдан: _____
дата выдачи: _____
дата рождения: _____

Заявление

Прошу перечислить мне _____
(фамилия, имя, отчество)
_____,

как собственнику утраченного жилого помещения (квартиры) _____ в результате чрезвычайной ситуации, вызванной взрывом бытового газа в жилом доме № 5, корпус 2 по улице Батова в Дзержинском районе города Ярославля, и членам моей семьи единовременную выплату на приобретение жилого помещения в размере_____ рублей.

Сособственник (и) утраченного жилого помещения (квартиры):

1. _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, размер доли в утраченном жилом помещении (квартире)
_____
_____.

2. _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, размер доли в утраченном жилом помещении (квартире)
_____
_____.

3._____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, размер доли в утраченном жилом помещении (квартире)
_____
_____.

4. _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, размер доли в утраченном жилом помещении (квартире)
_____
_____.

Денежные средства прошу выплатить на счет продавца жилого помещения, приобретаемого взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией, вызванной взрывом бытового газа в жилом доме № 5, корпус 2 по улице Батова в Дзержинском районе города Ярославля, через кредитную организацию _____.
(указать реквизиты счета кредитной организации)

Даю согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) комиссии по вопросам предоставления единовременной выплаты на приобретение жилого помещения взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле, департаменту по социальной поддержке населения и охране труда мэрии города Ярославля, территориальной администрации Дзержинского района мэрии города Ярославля, комитету по управлению муниципальным имуществом мэрии города Ярославля, департаменту финансов мэрии города Ярославля, МКУ «Центр социальных выплат» города Ярославля». Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают в себя: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адрес места регистрации, данные документа, удостоверяющего личность, и свидетельства о рождении ребенка, контактный телефон, размер доли в утраченном жилом помещении. Действия с указанными персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

«____»_____2020 г.

_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)

В комиссию по вопросам предоставления
единовременной выплаты на приобретение жилого помещения
взамен утраченного в связи с
чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле

от _____
(фамилия, имя, отчество)
адрес регистрации: _____
_____
адрес фактического проживания: _____
_____
_____
телефон: _____
данные документа, удостоверяющего личность заявителя:
серия _____ номер _____
выдан: _____
дата выдачи: _____
дата рождения: _____

Заявление

Прошу перечислить мне _____,
(фамилия, имя, отчество)

как члену семьи погибшего собственника утраченного жилого помещения (квартиры) _____ в результате чрезвычайной ситуации, вызванной взрывом бытового газа в жилом доме № 5, корпус 2 по улице Батова в Дзержинском районе города Ярославля, и членам моей семьи единовременную выплату на приобретение жилого помещения в размере _____ рублей.

Состав семьи:

1. Дети _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

2. Родители _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

3. Супруг/супруга _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

4. Другие члены семьи: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)
_____
_____.

Денежные средства прошу выплатить на счет продавца жилого помещения, приобретаемого взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией, вызванной взрывом бытового газа в жилом доме № 5, корпус 2 по улице Батова в Дзержинском районе города Ярославля, через кредитную организацию _____.
(указать реквизиты счета кредитной организации)

Даю согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) комиссии по вопросам предоставления единовременной выплаты на приобретение жилого помещения взамен утраченного в связи с чрезвычайной ситуацией в городе Ярославле, департаменту по социальной поддержке населения и охране труда мэрии города Ярославля, территориальной администрации Дзержинского района мэрии города Ярославля, комитету по управлению муниципальным имуществом мэрии города Ярославля, департаменту финансов мэрии города Ярославля, МКУ «Центр социальных выплат» города Ярославля». Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают в себя: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адрес места регистрации, данные документа, удостоверяющего личность, и свидетельства о рождении ребенка, контактный телефон, размер доли в утраченном жилом помещении. Действия с указанными персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

«____»_____2020 г.

_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)
_____	_____
(подпись)	(И.О. Фамилия)