|  |  |
| --- | --- |
| ОБРАЗЕЦ | В территориальную комиссию по рассмотрению вопросов предоставления сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, членам их семей и гражданам Российской Федерации, уволенным со службы из федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, единовременной социальной выплаты для приобретения или строительства жилого помещенияот **старшего лейтенанта внутренней службы****Иванова Ивана Ивановича**(специальное звание, фамилия, имя, отчество(при наличии) проживающего (зарегистрированного) по адресу:**2830001, г. Донецк, ул. Туристская, д.15**(индекс, почтовый адрес,**корп.1, кв.1, +7949 222-11-00**контактные телефоны,**2223311@mail.ru**электронный адрес) |

Заявление

Прошу поставить меня **Иванова Ивана Ивановича**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника)

на учет для получения единовременной социальной выплаты на приобретение или строительство жилого помещения.

Сведения о совместно проживающих со мной членах моей семьи (иных лицах), указанных в пунктах 1 – 4 части 2 статьи 1 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ:

супруга (супруг) **Иванова Светлана Александровна, 20.09.1983 г.р.**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

дети **сын – Иванов Артём Иванович, 01.01.2017 г.р. (3 полных года)**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, количество полных лет, наличие инвалидности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
до достижения возраста 18 лет, форма обучения в образовательных организациях)

иные лица

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, находящихся (находившихся) на полном содержании сотрудника (гражданина)

и получающих (получавших) от него помощь, которая является (являлась) для них постоянным и основным источником

средств к существованию, а также иные лица, признанные иждивенцами)

Сведения о лицах, членом семьи которых я являюсь в соответствии со статьями 31 и 69 Жилищного кодекса Российской Федерации:

**Иванов Михаил Степанович - отец**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства)

 **Иванова Лариса Леонидовна - мать**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства)

Место прохождения службы: **управление материально-технического обеспечения Главного управления МЧС России по Донецкой Народной Республике**

Единовременные выплаты (субсидии) в целях приобретения (строительства) жилого помещения ранее во всех местах прохождения государственной службы мною не получались.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Даю согласие на проведение проверки представленных сведений, а также согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае изменения представляемых сведений обязуюсь в течение 5 рабочих дней направить измененные сведения в комиссию (территориальную комиссию).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | **09** | » | **января** | **20** | **20** | г. |  **Иванов Иван Иванович** |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись сотрудника, фамилия, имя, отчество (при наличии) |

Я, **старший лейтенант внутренней службы Иванов Иван Иванович**

(специальное звание, фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника)

предупрежден о возможности снятия с учета в случае выявления сведений, не соответствующих сведениям, указанным в заявлении и представленных документах, послужившим основанием для постановки на учет для получения единовременной социальной выплаты (если такие сведения свидетельствуют об отсутствии права на постановку на такой учет) в соответствии со статьей 15 Правил.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | **09** | **»** | **января** | **20** | **20** | г. | **Иванов Иван Иванович** |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись сотрудника, фамилия, имя, отчество (при наличии) |

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о правах на дополнительные социальные

гарантии по жилищному обеспечению, о планируемых дате и основании увольнения со службы и другое)

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Реквизиты документа (номер документа, кем и когда выдан) | Количество листов | Примечание |
| 1.копия паспорта Иванова И.И. | 6021 № 555666, ГУ МВД России по Ростовской области, код подразделения 610-068, 01.05.2020 | 19 |  |
| 2.копия паспорта Ивановой С.А. | 6021 № 333444, ГУ МВД России по Ростовской области, код подразделения 610-068, 10.06.2020 | 19 |  |
| 3. Копия свидетельства о рождении Иванова А.И. |  | 1 |  |
| 4. копия свидетельства о заключении брака |  |  |  |
| **И так далее** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 09 | » | января | 20 | 20 | г. |  |  | Иванов И.И. |
|  |  |  |  |  |  |  | (личная подпись) |  | (расшифровка личной подписи) |