|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе муниципального образования |
|  |  |
|  |  |
|  | (наименование муниципального образования) |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. главы администрации муниципального образования)  от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (отчество - при наличии)  зарегистрированного(ой) по месту  жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (почтовый индекс, населенный пункт, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | улица, номер дома, корпуса, квартиры)  номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (домашний/мобильный)  представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
|  |  |
|  | (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  номер телефона представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (домашний/мобильный) |
|  |  |
| ФОРМА |  |
|  | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о снятии с учета в качестве нуждающегося**  **в жилом помещении (в улучшении жилищных условий)** | |
| В соответствии с [пунктом 1 части 1 статьи 56](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81064ADBFE616855F8BE381C46EFA9CAE09004830C5A117BCBC1A27C029DB152B379457C1DD36801BiFhCI) Жилищного кодекса Российской Федерации прошу снять меня с учета в качестве нуждающего(ей)ся в жилом помещении (в улучшении жилищных условий)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (число, месяц, год рождения)  документ, удостоверяющий личность/свидетельство о рождении,  серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  дата выдачи "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Я предупрежден(а) о последствиях, предусмотренных [частью 1 статьи 56](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81064ADBFE616855F8BE381C46EFA9CAE09004830C5A117BCBD1A27C029DB152B379457C1DD36801BiFhCI) Жилищного кодекса Российской Федерации, наступающих при выявлении в представленных документах сведений, не соответствующих действительности, а также об ответственности, предусмотренной [статьей 327](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81065ACB2E41C855F8BE381C46EFA9CAE09004833C0A813BFE14037C4608F1A34358349CAC336i8h3I) Уголовного кодекса Российской Федерации, за подделку документов.  Руководствуясь [пунктом 1 статьи 8](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81063A6B9E215855F8BE381C46EFA9CAE09004830C5A116B3B31A27C029DB152B379457C1DD36801BiFhCI), [статьей 9](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81063A6B9E215855F8BE381C46EFA9CAE09004830C5A116B3BD1A27C029DB152B379457C1DD36801BiFhCI), [пунктом 2 части 2 статьи 22](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81063A6B9E215855F8BE381C46EFA9CAE09004830C5A115B2B01A27C029DB152B379457C1DD36801BiFhCI), [частью 3 статьи 23](consultantplus://offline/ref=3F758F275E429037571B6A02180F57F81063A6B9E215855F8BE381C46EFA9CAE09004830C5A115BDB51A27C029DB152B379457C1DD36801BiFhCI) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", свободно, своей волей и в своем интересе даю (даем) согласие на включение моих (наших) персональных данных в общедоступные источники персональных данных и обработку моих персональных данных, включающих:  фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;  фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) с целью учета в качестве нуждающихся в жилых помещениях.  В процессе обработки оператором моих персональных данных я предоставляю право его работникам передавать мои персональные данные другим ответственным лицам оператора и третьим лицам.  Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.  Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ документов, необходимых для рассмотрения заявления, | | | |
|  | на \_\_\_\_\_ листах. | | |
|  |  | Подписи заявителя и всех дееспособных членов его семьи: | |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | (Ф.И.О.) | |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | (Ф.И.О.) | |
| Место для оттиска штампа  о дате и времени принятия | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| заявления | |  | (Ф.И.О.) |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (Ф.И.О.) | |
|  | | "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г | |