***ОБРАЗЕЦ***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Заявление заполняется печатными буквами***  ***от имени обоих супругов и от имени несовершеннолетних детей даже если не все члены семьи состоят на учете в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий!*** | В жилищный комитет  от \_\_\_\_*Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  \_\_\_\_\_\_ *Ивановой Марии Ивановны* \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  \_\_\_\_\_\_\_ *Иванова Петра Ивановича* \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  проживающего (их) по адресу: \_*190000,* Санкт-Петербург, *указать свой адрес регистрации*\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается индекс и адрес регистрации по месту жительства)  контактные телефоны *\_\_+7900-111-11-11*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес электронной почты \_\_\_*11111@mail.ru*\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выборе формы содействия в улучшении жилищных условий   
в форме предоставления социальной выплаты для приобретения или строительства жилых помещений в рамках целевой программы Санкт-Петербурга «Молодежи – доступное жилье», утвержденной Законом Санкт-Петербурга от 11.04.2001 № 315-45 «О целевой программе Санкт-Петербурга «Молодежи – доступное жилье»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

дата рождения, *«01» января 1987 г*., паспорт: серия *1111* № *111111*, выдан *ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. 01.02.1987*, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) № *111-111-111 11*;

и члены моей семьи

2) Ф.И.О., *\_\_\_\_\_ Иванова Мария Ивановна* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения, *«01» февраля 1988 г*., паспорт: серия *1111* № *111111*, выдан *ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. 01.03.1988*, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) № *111-111-111 11*;, родственные отношения *супруга*\_\_\_;

3) Ф.И.О., *\_\_\_\_\_ Иванов Петр Иванович* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения, *«01» июня 2014 г.,* паспорт / свидетельство о рождении: серия *I-АК* № *111111*, выдан *Отдел ЗАГС Невского района Комитета по делам ЗАГС Правительства Санкт-Петербурга 01.07.2014*, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) № *111-111-111 11*, родственные отношения *сын*\_\_\_\_\_\_\_\_;

в соответствии с пунктом 1 статьи 14 Закона Санкт-Петербурга от 07.07.2004 № 409-61   
«О содействии Санкт-Петербурга в улучшении жилищных условий граждан»   
информирую (ем) о выборе мною (нами) формы содействия в улучшении жилищных условий в виде предоставления социальной выплаты для приобретения или строительства жилого помещения в рамках целевой программы Санкт-Петербурга «Молодежи – доступное жилье», утвержденной Законом Санкт-Петербурга от 11.04.2001 № 315-45 «О целевой программе Санкт-Петербурга «Молодежи – доступное жилье» (далее – Программа).

На учет граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях/на учет нуждающихся в содействии Санкт-Петербурга в улучшении жилищных условий (нужное подчеркнуть) принят (ты) *\_\_01.01.1990\_\_\_* администрацией \_*Невского*\_\_ района Санкт-Петербурга.

(дата)

Содействие в улучшении жилищных условий в иных жилищных программах   
Санкт-Петербурга ранее **(обязательно нужное отметить):**

не оказывалось

оказывалось \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать ФИО члена семьи заявителя, которому было оказано содействие, наименование

программы в рамках которой оказывалось содействие, форму содействия)

С заявлением о выборе иных форм содействия в улучшении жилищных условий, в том числе в рамках других целевых программ Санкт-Петербурга **(обязательно нужное отметить):**

не обращался (обращались)

* √√

обращался (обращались) \_\_ *Иванов И.И. участие в Расселении коммунальных квартир*

*в ГБУ Горжилобмен* *01.01.2000*\_\_\_\_\_

(указать ФИО члена семьи заявителя, который обратился с указанным

заявлением, программу и дату подачи заявления)

Я (мы) проинформирован(ы), что социальная выплата для приобретения или строительства жилого помещения в рамках Программы предоставляется гражданам, принятым на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях или на учет нуждающихся в содействии Санкт-Петербурга в улучшении жилищных условий (далее – жилищный учет), включенным в Сводный список граждан на предоставление социальной выплаты в рамках Программы на очередной финансовый год.

\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/Иванов И.И. действующий за себя и за своего несовершеннолетнего сына Иванова П.И./*

\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/Иванова М.И../*

(подписи заявителей)

Я (мы) уведомлен(ы), что в случае снятия с жилищного учета право на получение социальной выплаты в рамках Программы утрачивается.

О включении в Сводный список граждан на предоставление социальной выплаты в рамках Программы прошу проинформировать одним из указанных способов (нужное отметить):

по телефону *+7900-111-11-11*\_\_\_\_\_\_\_\_ **обязательно** \_\_\_\_

по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_*11111@mail.ru* \_\_\_\_\_\_**обязательно\_\_\_\_**

почтовой корреспонденцией через организацию почтовой связи по адресу: (указать адрес направления корреспонденции) \_\_\_\_\_\_\_*190000, Санкт-Петербург,* *указать свой адрес регистрации*\_\_\_ **обязательно**

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

SMS-оповещением (указать телефоны) \_\_\_\_\_\_\_\_*+7900-111-11-11*\_\_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, а именно: совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», моих персональных данных, необходимых для предоставления государственной услуги. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Подписи заявителей.

\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/Иванов И.И. действующий за себя и за своего несовершеннолетнего сына Иванова П.И./*

\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/Иванова М.И../*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)