

Администрация Омского муниципального
района Омской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной социальной выплаты
на обеспечение жилым помещением в 2020 году

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: Омская область, Омский р-н,

(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания,

фактического проживания, дата регистрации по данному адресу)

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ	Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

прошу предоставить мне социальную выплату в 202_ году в соответствии с Постановлением Правительства Омской области от 26 июля 2006 года № 99-п «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по обеспечению жилыми помещениями ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов».

Обязуюсь сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты, в том числе в случае снятия с регистрационного учета по месту жительства (пребывания, фактического проживания), в течение 14 дней с момента их наступления.

Настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Администрации Омского муниципального района, Муниципальному казенному учреждению «Хозяйственное управление Администрации Омского муниципального района Омской области», зарегистрированным по адресу: Омская область, Омский район, п. Ростовка, 21, находящимся фактически по адресу: г. Омск, ул. Лермонтова, 171а, на обработку моих (наших) персональных данных, полученных в ходе личного приема:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан).
3. Адрес регистрации (фактического проживания).
4. Адрес электронной почты.
5. Номер телефона.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях признания меня (членов моей семьи) нуждающимися в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

Мое согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве указанного согласия.

Заявитель (представитель заявителя)

_____ (дата)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись заявителя)

СОГЛАСИЕ
на уведомление посредством СМС-извещения

Я, _____,
(Ф.И.О.)

согласен (согласна), что извещения по вопросам о предоставлении единовременной социальной выплаты на обеспечение жильем помещением, а также по другим вопросам, связанным с улучшением жилищных условий в рамках действующего жилищного законодательства, будут направлены мне СМС-сообщением от абонента «**SozPolitika**» на номер мобильного телефона*:

8									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я проинформирован(а), что вправе указать любой номер мобильного телефона любого оператора сотовой связи, действующего на территории Российской Федерации.

Я подтверждаю, что по указанному мною в настоящей расписке номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов.

Обязуюсь ежедневно просматривать СМС-сообщения, поступающие на указанный мною в настоящей расписке номер мобильного телефона от абонента: «**SozPolitika**».

С момента поступления на указанный мною выше номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь извещенным.

В случае изменения указанного в настоящей расписке номера мобильного телефона, до получения соответствующего СМС-извещения, обязуюсь своевременно уведомить Администрацию Омского муниципального района Омской области.

дата

подпись

Ф.И.О.

* Заявителем указывается десять цифр номера мобильного телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим заявлением я,

(фамилия, имя, отчество)

я,

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю (даем) согласие Администрации Омского муниципального района, Муниципальному казенному учреждению «Хозяйственное управление Администрации Омского муниципального района Омской области», находящимся по адресу: г. Омск, ул. Лермонтова, 171а, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих (наших) персональных данных в целях постановки на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма, а именно сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение сведений, представленных мной (нами) в Администрацию Омского муниципального района Омской области для участия в указанной подпрограмме.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ Г. _____

(подпись, фамилия и инициалы субъекта персональных данных)

" ____ " _____ Г. _____

(подпись, фамилия и инициалы субъекта персональных данных)