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

(в уполномоченный исполнительный

орган государственной власти

Республики Алтай)

от гражданина

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

(фамилия, имя и отчество

(при наличии))

проживающего (проживающей) по

адресу:

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

(почтовый адрес)

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

(номер телефона, адрес

электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наименование документа, удостоверяющего личность гражданина

Российской Федерации, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

социальную выплату на приобретение жилого помещения в собственность,

удостоверяемую сертификатом, в соответствии со [статьей 1.1](consultantplus://offline/ref=BE031E585C274B78B989A8B8AC4BC34B8515F6BEF8A658C11F7DED6753BE8B6C37528C313767FA52ECED6327077DF62005C49F84A848v5G6H) Закона

Республики Алтай от 26 марта 2013 года N 12-РЗ "Об обеспечении детей-сирот

и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и

детей, оставшихся без попечения родителей, дополнительной гарантией прав на

имущество и жилое помещение на территории Республики Алтай" (далее -

социальная выплата).

К заявлению мною прилагаются следующие документы

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

(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

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

(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

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

(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

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

(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

(фамилия, имя и отчество (при (подпись) (дата)

наличии) заявителя)

Я даю согласие, в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=BE031E585C274B78B989B6B5BA2794478016A1B2F5A35A954B22B63A04B7813B701DD573736AF95EB0B773234E29FB3F04DB8087B6485700v5G2H) Федерального закона от 27

июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", на автоматизированную, а

также без использования средств автоматизации обработку моих персональных

данных и персональных данных членов моей семьи в целях получения права на

социальную выплату, а именно на совершение действий, предусмотренных

[пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=BE031E585C274B78B989B6B5BA2794478016A1B2F5A35A954B22B63A04B7813B701DD573736AF95AB1B773234E29FB3F04DB8087B6485700v5G2H) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О

персональных данных", со сведениями, представленными мной в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование уполномоченного исполнительного органа государственной власти

Республики Алтай)

для получения социальной выплаты.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей

информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в

соответствии с федеральным законодательством.

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

(фамилия, имя и отчество (при наличии) (подпись) (дата)

заявителя)

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

(фамилия, имя и отчество (при наличии) (подпись) (дата)

совершеннолетнего члена семьи заявителя)

В соответствии со [статьей 1.1](consultantplus://offline/ref=BE031E585C274B78B989A8B8AC4BC34B8515F6BEF8A658C11F7DED6753BE8B6C37528C313767FA52ECED6327077DF62005C49F84A848v5G6H) Закона Республики Алтай от 26 марта 2013

года N 12-РЗ "Об обеспечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения

родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения

родителей, дополнительной гарантией прав на имущество и жилое помещение на

территории Республики Алтай" подтверждаю, что являюсь взыскателем по

решению суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование суда, вынесшего решение об обязании предоставления

уполномоченным органом специализированного жилого помещения)

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

(номер дела, дата вынесения судебного решения)

вступившего в законную силу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и неисполненное,

(дата вступления в законную силу

решения суда)

имеется вступившее в законную силу определение суда об утверждении мирового

соглашения об урегулировании судебного спора об обеспечении жилым

помещением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата вступления в законную силу определения суда об утверждении

мирового соглашения)

(фамилия, имя и отчество (при (подпись) (дата)

наличии) заявителя)