В ГКУ республики Крым

«Городской центр жилищных субсидий» (ГКУ «ГЦЖС»)

№ 000.000000000-000

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я*, ИВАНОВ ПЕТР ИВАНОВИЧ*,

прошу предоставить мне и членам моей семьи:

- *Иванова Валентина Ивановна* (мать);

- *Петрова Виктория Владимировна* (жена);

- *Иванов Иван Петрович* (сын);

субсидию на оплату жилищно-коммунальных услуг по месту постоянного жительства (регистрации):

\_\_г. Севастополь, ул. Ломоносова, 52-52\_\_\_\_, тел.: \_\_918-852-9636\_\_\_\_\_\_

и перечислять ее на мой счет № \_\_\_\_26532569587452145236\_ в Сбербанк России

С постановлением Правительства Москвы от 19.09.2006г. № 710 и Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе условиями их приостановления и прекращения), установленными постановлением Правительства РФ от 14.12.2005г. № 761 ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

Разрешаю ГКУ «ГЦЖС» в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ"О персональных данных" обрабатывать (посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, использования, передачи, обезличивания, блокирования, уничтожения) мои и членов моей семьи персональные данные, содержащиеся в документах, передаваемых в ГКУ «ГЦЖС», либо полученные из баз данных соответствующих организаций в целях назначения субсидии, проверять достоверность представленных документов и содержащихся в них сведений. Указанное разрешение действует с момента подписания настоящего Заявления и до истечения 3-летнего срока с момента прекращения предоставления субсидии.

В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, гражданства обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУ «ГЦЖС» подтверждающие документы.

В случае необоснованного получения субсидий обязуюсь возместить их сумму в бюджет города Москвы по требованию ГКУ «ГЦЖС».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_15 марта\_\_\_» 2016г.

 Подпись заявителя

***Заполняется сотрудником ГКУ «ГЦЖС»***

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_экз. приняты.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись сотрудника ГКУ «ГЦЖС» Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 *Место для штампа отдела ГКУ «ГЦЖС»*