Утверждено

Приказом

Министерства экономического развития

Республики Алтай

от 30 июня 2020 г. N 158-ОД

В Министерство экономического развития

Республики Алтай

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон, почта

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление благоустроенного жилого помещения специализированного

жилищного фонда

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданин Российской Федерации

(фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии))

(далее - гражданин) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, дата и орган выдачи документа, удостоверяющего

личность гражданина Российской Федерации,

предусмотренного федеральным законодательством)

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

(серия, номер, когда и кем выдан, подтверждающего приобретения гражданином

полной дееспособности до достижения им совершеннолетия (в случае

представления заявления гражданином в возрасте до 18 лет))

прошу предоставить мне благоустроенное жилое помещение специализированного

жилищного фонда по договору найма специализированного жилого помещения для

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

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по месту моего

жительства в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(населенный пункт муниципального образования

в Республике Алтай)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

О себе сообщаю:

1) не пребываю в образовательных организациях, организациях социального

обслуживания, медицинских организациях и иных организациях, создаваемых в

установленном федеральным законодательством и законодательством Республики

Алтай порядке для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

2) получил(а) профессиональное образование, профессиональное обучение;

3) прошел(шла) военную службу по призыву;

4) отбыл(а) наказание в исправительном учреждении;

5) ознакомлен(а) с требованиями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=67E0884560C01881151897C6434A6646F5E1F4709E4EA1216A1A3CCE261C1545085DF9ACE4939199C05EAB5309SEy7I) от 27 июля 2006

года N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты

персональных данных мне разъяснены.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

В случае отсутствия специализированного благоустроенного жилого

помещения специализированного жилищного фонда по месту моего жительства в

соответствующем населенном пункте муниципального образования в Республике

Алтай согласен на предоставление благоустроенного жилого помещения

специализированного жилищного фонда в другом населенном пункте

муниципального образования в Республике Алтай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а в случае

отсутствия специализированного жилого помещения на территории другого

населенного пункта муниципального образования в Республике Алтай согласен

на предоставление специализированного жилого помещения в другом

муниципальном образовании в Республике Алтай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. (последнее - при наличии) лица, принявшего документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)