

В АО «Ипотечное агентство Югры»

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес для почтовой корреспонденции: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Заявление на участие в мероприятии «Компенсация гражданам, постоянно проживающим на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (и членам их семей), нуждающимся в улучшении жилищных условий, части процентной ставки по одному ипотечному жилищному кредиту на приобретение (строительство) жилых помещений, в том числе на рефинансирование ипотечных кредитов и займов» в текущем году**

Прошу включить меня, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Прежние данные \_\_\_\_\_  
(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_  
(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

в список граждан, изъявивших желание получить компенсацию части процентной ставки по кредитам (займам) на приобретение (строительство) жилых помещений в текущем году.

Проживаю на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры \_\_\_\_\_  
(количество лет)

В жилом помещении \_\_\_\_\_ по месту жительства  
(указать адрес жилого помещения)

зарегистрированы совместно проживающие с заявителем следующие граждане:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное отношение к заявителю

Достоверность и полноту сведений,  
указанных в таблице подтверждаю \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

В жилом помещении по месту жительства проживают следующие члены семьи заявителя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное отношение к заявителю

(таблица заполняется в случае, если члены семьи заявителя проживают и зарегистрированы по иным адресам)

Достоверность и полноту сведений,  
указанных в таблице подтверждаю \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

На учете граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма в органе местного самоуправления я и члены моей семьи \_\_\_\_\_

(состоим/не состоим)

Сведения о членах моей семьи, претендующих на предоставление мер государственной поддержки:

Супруг (супруга) \_\_\_\_\_

Прежние данные \_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_,

Дети:

1. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Прежние данные \_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(орган, выдавший документ, дата выдачи)

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Прежние данные \_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(орган, выдавший документ, дата выдачи)

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_,

3. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Прежние данные \_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. в случае изменения)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_  
(орган, выдавший документ, дата выдачи)

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования  
(СНИЛС) \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
адрес регистрации \_\_\_\_\_

С условиями участия в мероприятии «Компенсация гражданам, постоянно проживающим на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (и членам их семей), нуждающимся в улучшении жилищных условий, части процентной ставки по одному ипотечному жилищному кредиту на приобретение (строительство) жилых помещений, в том числе на рефинансирование ипотечных кредитов и займов» подпрограммы «Обеспечение мерами государственной поддержки по улучшению жилищных условий отдельных категорий граждан» государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Развитие жилищной сферы», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 346-п, ознакомлен (а) (или ознакомлены).

С условиями предоставления государственной поддержки за счет средств бюджета автономного округа ознакомлен (а) (или ознакомлены) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять.

Я и члены моей семьи ранее государственную поддержку за счет средств бюджетов всех уровней на приобретение и (или) строительство жилых помещений, в том числе земельный участок от органа государственной власти или органа местного самоуправления для строительства жилого дома, получали/не получали

(если получали, то указывается получатель субсидии и (или) земельного участка, когда, в каком размере получали государственную поддержку и в соответствии с какими нормативными правовыми актами получали государственную поддержку и (или) земельный участок)

В настоящее время я и члены моей семьи жилых помещений на праве собственности или по договору социального найма на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и других субъектов Российской Федерации не имеем (имеем):

(указать местонахождение, характеристику жилого помещения (площадь, количество проживающих человек с указанием родственных отношений)

Я (мы) обязуюсь (обязуемся) незамедлительно уведомить об изменении указанных мной (нами) в настоящем заявлении и прилагаемых документов сведений. Против проверки указанных мной сведений и предоставленных документов не возражаю.

Мне известно, что предоставление недостоверной информации, заведомо ложных сведений, указанных в заявлении, повлекут отказ в предоставлении субсидии.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку уполномоченной организацией, а также уполномоченными органами государственной власти и органами местного самоуправления, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, а также других персональных данных, необходимых для предоставления субсидии в рамках мероприятия «Предоставление субсидии на приобретение или строительство жилых помещений отдельным категориям граждан» государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Развитие жилищной сферы», утвержденной

постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 346 – п.

Предоставляю уполномоченной организации, а также иным уполномоченным органам право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также запрашивать информацию и документы, необходимые для предоставления субсидии.

Уполномоченная организация имеет право во исполнение своих обязательств по предоставлению гражданам субсидий на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с органами государственной власти и местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления соответствующего требования в письменной форме.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1 \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа и его реквизиты)
- 2 \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа и его реквизиты)
- 3 \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа и его реквизиты)
- 4 \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа и его реквизиты)
- 5 \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа и его реквизиты)
- 6 \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа и его реквизиты)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ (ФИО, собственноручно)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подписи совершеннолетних членов семьи:

\_\_\_\_\_ (ФИО, собственноручно)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (ФИО, собственноручно)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подписи родителей за несовершеннолетних детей \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, собственноручно)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Документы принял специалист \_\_\_\_\_

(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМИ НА КАЖДОМ ЛИСТЕ**