

В АО «Ипотечное агентство Югры»

от

(Ф.И.О. полностью заявителя, либо опекуна/попечителя, действующего от лица несовершеннолетнего ребенка-сироты (детей-сирот) из числа семей, в которых дети остались без родителей (единственного родителя)

Проживающего(ей) по адресу:

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

Дом. тел. \_\_\_\_\_ Раб. тел. \_\_\_\_\_

Адрес для почтовой корреспонденции:

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

### Заявление

о включении в список граждан, изъявивших желание на предоставление субсидии в текущем году в соответствии с Порядком предоставления семьям, имеющим 3 и более детей, семьям, имеющим детей-инвалидов, семьям, в которых дети остались без родителей (единственного родителя), гражданам из числа молодых семей, пострадавшим от действий (бездействия) застройщиков, субсидии на погашение задолженности по полученным ипотечным кредитам

Прошу включить

(Ф.И.О. полностью заявителя, либо несовершеннолетнего ребенка-сироты (детей-сирот) из числа семей, в которых дети остались без родителей (единственного родителя))

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 \_\_\_\_\_

в список граждан, изъявивших желание на предоставление субсидии в соответствии с Порядком предоставления семьям, имеющим 3 и более детей, семьям, имеющим детей-инвалидов, семьям, в которых дети остались без родителей (единственного родителя), гражданам из числа молодых семей, пострадавшим от действий (бездействия) застройщиков, субсидии на погашение задолженности по полученным ипотечным кредитам государственной программы «Развитие жилищной сферы», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 346-п, как:

- семью, имеющую 3 и более детей;
- семью, имеющую детей-инвалидов;
- семью, в которой дети остались без родителей (единственного родителя);
- молодую семью, пострадавшую от действий (бездействия) застройщиков.

(нужное отметить)

Количество лет проживания на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на дату исключения из единого списка участников мероприятий по обеспечению жилыми помещениями молодых семей за счет средств бюджета автономного округа составляло\*:

1. \_\_\_\_\_  
(количество лет для супруга)

2. \_\_\_\_\_  
(количество лет для супруги)

\* (заполняется в случае отнесения заявителей к категории «семья, имеющая 3 и более детей», «семья, имеющая детей-инвалидов»)

Состав семьи, претендующий на предоставление субсидии:

Супруг (супруга) \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_.

Мне и членам моей семьи/родителям (единственному родителю) ребенка-сироты (детей-сирот) оказывается государственная поддержка в виде компенсации части процентной ставки по кредиту (займу), взятому на приобретение жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес)

Вступившее в силу судебное решение о взыскании задолженности по указанному кредитному договору и обращение взыскания на заложенное имущество либо наличие неоконченного судопроизводства о взыскании задолженности по кредитному договору и обращении взыскания на заложенное имущество отсутствует/имеется (*нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты судебного решения либо информацию по судебному делу)

Иные меры государственной поддержки за счет средств бюджетной системы получали/не получали (*нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_  
(указать, когда в каком размере и в соответствии с какими нормативными актами получали государственную поддержку)

С условиями участия в мероприятии в соответствии с Порядком предоставления семьям, имеющим 3 и более детей, семьям, имеющим детей-инвалидов, семьям, в которых дети остались без родителей (единственного родителя), гражданам из числа молодых семей, пострадавшим от действий (бездействия) застройщиков, субсидии на погашение задолженности по полученным ипотечным кредитам 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 субсидии ознакомлен(а) (или ознакомлены) и обязуюсь (обязуемся) их выполнять.

Я (мы) обязуюсь (обязуемся) незамедлительно уведомить об изменении указанных мной (нами) в настоящем заявлении и прилагаемых документов сведений. Против проверки указанных мной (нами) 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 участия в мероприятии в соответствии с Порядком предоставления семьям, имеющим 3 и более детей, семьям, имеющим детей-инвалидов, семьям, в которых дети остались без родителей (единственного родителя), гражданам из числа молодых семей, пострадавшим от действий (бездействия) застройщиков, субсидии на погашение задолженности по полученным ипотечным кредитам 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.

Представляю 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**