В территориальную комиссию по рассмотрению вопросов предоставления сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, членам их семей и гражданам Российской Федерации, уволенным со службы из федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, единовременной социальной выплаты для приобретения или строительства жилого помещения

Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование комиссии, территориальной комиссии)

от

(специальное звание, фамилия, имя, отчество  
(при наличии) проживающего (зарегистрированного) по адресу:

(индекс, почтовый адрес,

контактные телефоны,

электронный адрес)

Заявление

Прошу поставить меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника)

на учет для получения единовременной социальной выплаты на приобретение или строительство жилого помещения.

Сведения о совместно проживающих со мной членах моей семьи (иных лицах), указанных в пунктах 1 – 4 части 2 статьи 1 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ:

супруга (супруг)

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

дети

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, количество полных лет, наличие инвалидности  
до достижения возраста 18 лет, форма обучения в образовательных организациях)

иные лица

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, находящихся (находившихся) на полном содержании сотрудника (гражданина) или получающих (получавших) от него помощь, которая является (являлась) для них постоянным и основным источником средств к существованию,   
а также иные лица, признанные иждивенцами)

Сведения о лицах, членом семьи которых я являюсь в соответствии со статьями 31 и 69 Жилищного кодекса Российской Федерации:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства)

Место прохождения службы:

Единовременные выплаты (субсидии) в целях приобретения (строительства) жилого помещения ранее во всех местах прохождения государственной службы мною не получались.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Даю согласие на проведение проверки представленных сведений, а также согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»[[1]](#footnote-1)1.

В случае изменения представляемых сведений обязуюсь в течение 5 рабочих дней направить измененные сведения в комиссию (территориальную комиссию).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись сотрудника, фамилия, имя, отчество (при наличии) |

Я, ,

(специальное звание, фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника)

предупрежден о возможности снятия с учета в случае выявления сведений, не соответствующих сведениям, указанным в заявлении и представленных документах, послужившим основанием для постановки на учет для получения единовременной социальной выплаты (если такие сведения свидетельствуют об отсутствии права на постановку на такой учет) в соответствии со статьей 15 Правил.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись сотрудника, фамилия, имя, отчество (при наличии) |

Дополнительные сведения

(сведения о правах на дополнительные социальные

гарантии по жилищному обеспечению, о планируемых дате и основании увольнения со службы и другое)

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Реквизиты документа (номер документа, кем и когда выдан) | Количество листов | Примечание |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (личная подпись) |  | (расшифровка личной подписи) |

1. 1 Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2018, № 1, ст. 82. [↑](#footnote-ref-1)