

Приложение № 1 к приказу  
Департамента строительства и жилищно-  
коммунального комплекса Ханты-Мансийского  
автономного округа-Югры  
от 12 января 2024 года № 4-п

В \_\_\_\_\_  
(орган местного самоуправления)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
проживающего(щей) по адресу \_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_  
Супруг(га) \_\_\_\_\_

проживающего(щей) по адресу \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о признании участником мероприятия по обеспечению жильем молодых семей  
государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и  
комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской  
Федерации»**

Прошу признать меня (нас),

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

ИИН \_\_\_\_\_  
проживаю по адресу \_\_\_\_\_  
зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_

Прежние данные \_\_\_\_\_

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

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:

| № | Фамилия, имя, отчество | Родственное отношение к |
|---|------------------------|-------------------------|
|---|------------------------|-------------------------|

| п/п |  | 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:

| №<br>п/п | Фамилия, имя, отчество | Родственное отношение к<br>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)

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

Супруг  
(супруга) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

ИНН \_\_\_\_\_

Прежние данные \_\_\_\_\_

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

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

Участником(ами) мероприятия по обеспечению жильем молодых семей государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» с целью получения социальной выплаты из средств федерального, регионального и муниципального бюджета \_\_\_\_\_  
(города, района)

Дети:  
1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

ИИН (при наличии) \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

ИИН (при наличии) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

ИИН (при наличии) \_\_\_\_\_

В настоящее время проживаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать тип жилого помещения, вид собственности, основания для вселения)

С условиями участия в мероприятии по обеспечению жильем молодых семей государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», порядком обеспечения жильем молодых семей государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», утвержденным постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 декабря 2020 года № 643-п, ознакомлен(а) (или ознакомлены) и обязуюсь (обязуюсь) их выполнять.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Я и члены моей семьи ранее государственную поддержку за счет средств бюджетов всех уровней на приобретение и (или) строительство жилых помещений получали/ не получали

\_\_\_\_\_ (если получали, то указывается получатель субсидии и, когда, в каком размере и в соответствии с какими нормативными правовыми актами получали государственную поддержку)

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):

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

В период за 5 лет предшествующих подачи настоящего заявления я и члены моей семьи свои жилищные условия путём отчуждения жилого помещения не ухудшали (ухудшали):

---

(ненужное зачеркнуть) (если ухудшали: указывается адрес отчужденного жилого помещения, основание отчуждения, дату совершения сделки, общую площадь, размер доли и количество членов семьи, зарегистрированных в жилом помещении на момент отчуждения)

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 за предоставление недостоверной информации, заведомо ложных сведений, указанных в заявлении, повлечет отказ в предоставлении государственной поддержки за счёт средств федерального, регионального, муниципального бюджетов и (или) ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным образованием \_\_\_\_\_, а также уполномоченным органам государственной власти и органам местного самоуправления (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, а также любых других персональных данных, необходимых для моего участия в государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие жилищной сферы».

Представляю Оператору 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 электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а так же запрашивать информацию и документы, необходимые для признания участником программы.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по оказанию гражданам государственной поддержки 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 отзвано путем направления соответствующего требования в письменной форме.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
2. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
3. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
4. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
5. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
6. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)

7. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
8. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)
9. \_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа кем и когда выдан)

Подпись заявителя (ей) \_\_\_\_\_ дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты.

специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. « \_\_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_\_ » мин.

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМИ НА КАЖДОМ ЛИСТЕ**