Директору ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области»
И.В. Бесенковой

_ИВАНОВОЙ КЛАВДИИ ВАСИЛЬЕВНЫ_____
(ф.и.о. заявителя)

_____,
проживающего (ей) по адресу: г. Рязань, ул. Кальная, д. 1А, корп. 3, кв. 62,
Телефон:___8-900-168-45-00_____
Паспорт_61 00 № 123456 выдан 01.01.2000 Московским РОВД г. Рязани_____
(серия, номер, кем и когда выдан)

заявление.

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении мне меры социальной поддержки по обеспечению жильем в порядке, определенном Законом Рязанской области «Об обеспечении жильем граждан, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», в Рязанской области».

Я являюсь _вдовой участника Великой Отечественной войны_, что подтверждается
(указать категорию)
_удостоверением_____ серия_В-II_, номер_123456_____, выданным(ой)
(наименование документа)
ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области» 16.03.2018_____.
(наименование учреждения, выдавшего документ, дата его выдачи)

Состав семьи:
1._ИВАНОВА (МИХАЙЛОВА) КЛАВДИЯ ВАСИЛЬЕВНА _____
(фамилия, имя, отчество, в том числе имевшиеся до их изменения)
2._ДОЧЬ – ИВАНОВА ТАТЬЯНА ДМИТРИЕВНА_____
3._____
4._____
5._____

С порядком предоставления меры социальной поддержки по обеспечению жильем ознакомлен(а).

Я уведомлен, что в случае изменений указанных в заявлении и документах сведений, а также возникновения обстоятельств, влияющих на право обеспечения жильем, мне необходимо не позднее чем в месячный срок со дня возникновения таких обстоятельств известить об этом ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области».

_____ « 10 » ЯНВАРЯ 2020 г.
Личная подпись

Действий и гражданско–правовых сделок, приведших к ухудшению жилищных условий, за последние 5 лет не производил(а) / производил(а):

_____
Личная подпись

Подтверждаю, что мера социальной поддержки по обеспечению жильем за счет средств федерального бюджета мне не предоставлялась.

_____
Личная подпись

Согласен(на) на проверку сведений обо мне, указанных в представленных к заявлению документах. Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных.

_____
Личная подпись

_____ « 10 » ЯНВАРЯ 2020 г. _09_ч._15__мин.
(должность и подпись специалиста, принявшего заявление)

Директору ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области»
И.В. Бесенковой

_ИВАНОВА ТАТЬЯНА ДМИТРИЕВНА_____
(ф.и.о. заявителя)
проживающего по адресу: г. Рязань, ул. Кальная, д. 1А, корп. 3, кв. 62,
Паспорт __61 00 № 123456 выдан 01.01.2000 Московским РОВД г. Рязани
(серия, номер, кем и когда выдан)
действующего в интересах ИВАНОВОЙ КЛАВДИИ _
(ф.и.о. гражданина)
_ВАСИЛЬЕВНЫ_____,

заявление.

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении _ИВАНОВОЙ КЛАВДИИ ВАСИЛЬЕВНЕ (Ф.и.о. доверителя) меры социальной поддержки по обеспечению жильем в порядке, определенном Законом Рязанской области «Об обеспечении жильем граждан, имеющих право на меры социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», в Рязанской области».

Сообщаю, что _ИВАНОВА К.В._ является вдовой участника ВОВ,
(Ф.и.о. доверителя) (указать категорию)
что подтверждается_удостоверением_ серия_ __В-I,__ номер_123456_____,
(наименование документа)
выданным(ой) ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области» 16.03.2018. (наименование учреждения, выдавшего документ, дата его выдачи)
ИВАНОВА К.В._ имеет состав семьи:
1._ИВАНОВА (МИХАЙЛОВА) КЛАВДИЯ ВАСИЛЬЕВНА _____
(фамилия, имя, отчество, в том числе имевшиеся до их изменения)
2._ДОЧЬ – ИВАНОВА ТАТЬЯНА ДМИТРИЕВНА_____
3._____
4._____
5._____

С порядком предоставления меры социальной поддержки по обеспечению жильем ознакомлен(а).

Я уведомлен, что в случае изменений указанных в заявлении и документах сведений, а также возникновения обстоятельств, влияющих на право обеспечения моего доверителя жильем, необходимо не позднее чем в месячный срок со дня возникновения таких обстоятельств известить об этом ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области».

_____ « 10 » ЯНВАРЯ 2020 г.
Личная подпись

Действий и гражданско–правовых сделок, приведших к ухудшению жилищных условий, за последние 5 лет мой доверитель не производил(а) / производил(а):

_____
Личная подпись

Подтверждаю, что мера социальной поддержки по обеспечению жильем за счет средств федерального бюджета _____не предоставлялась.
(Ф.и.о. доверителя)

_____
Личная подпись

Согласен(на) на проверку сведений о моем доверителе, указанных в представленных к заявлению документах. Даю согласие на обработку, использование и хранение персональных данных моего доверителя.

_____
Личная подпись

_____ « 10 » ЯНВАРЯ 2020 г. _09_ч._15__мин.
(должность и подпись специалиста, принявшего заявление)

К заявлению прилагаю (пометить «+»):

- ☐ справка о регистрации по месту жительства;
- ☐ документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства;
- ☐ правоустанавливающие документы на жилые помещения, принадлежащие ему и членам его семьи, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости;
- ☐ выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимого имущества на всех членов семьи;
- ☐ выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о переходе прав на объект недвижимого имущества, в котором зарегистрирован заявитель;
- ☐ сообщения об отказе в предоставлении сведений из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним на всех членов семьи;
- ☐ заключение о признании жилого помещения непригодным для проживания;
- ☐ справку учреждения здравоохранения, подтверждающая тяжелую форму хронического заболевания члена семьи гражданина;
- ☐ согласия на обработку и использование персональных данных на всех членов семьи.

_____

Личная подпись