Міському голові

Мензулу Олександру Павловичу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по-батькові заявника

 Проживаю за адресою:

м-н\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

буд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

 Прошу надати та виплатити адресну допомогу на придбання житла для учасників антитерористичної операції, операції об’єднаних сил, членів сімей загиблих (померлих) учасників АТО/ООС на умовах співфінансування, як особі яка належить до категорії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До заяви додаю (відмітити):

1. Копію паспорта громадянина України.

2. Копію реєстраційного номера облікової картки платника податку.

3. Довідку про реєстрацію місця проживання особи, видану органом реєстрації.

4. Копію посвідчення учасника бойових дій.

5. Копію довідки про безпосередню участь в АТО/ООС, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України в районі/районах проведення АТО/ООС, Донецької та Луганської області.
6. Копію посвідчення члена сім’ї загиблого.

7. Витяг з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зареєстровані речові права на нерухоме майно заявника.

8. Довідку про перебування на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов.

9. Інші документи  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Повідомляю, що я, згідно з законодавством України, на пільгових умовах інших кредитів на придбання житла або якщо мені надавалось житло, матеріальна допомога чи виплачувалась грошова компенсація на придбання житла за цією або іншими програмами місцевого чи державного рівня
не отримував \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати прописом)
отримував \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати прописом)
 Прошу заяву розглядати в/без моїй/моєї присутності.
 Я усвідомлюю, що наведені мною відомості про склад сім’ї, соціальний статус тощо, що вплинули або могли вплинути на встановлення права на призначення та виплату адресної допомоги на придбання житла на умовах співфінансування, будуть перевірені згідно з чинним законодавством України.
Про відмову у наданні адресної допомоги на придбання житла на умовах співфінансування та повернення надміру нарахованих коштів у разі подання неповних чи недостовірних відомостей про склад сім’ї, соціальний статус, тощо мене попереджено.

 Мені повідомлено, що у разі зміни місця реєстрації, змін у складі сім’ї, статусу, тощо, що може вплинути на виплату адресної допомоги на придбання житла на умовах співфінансування я зобов’язуюсь повідомити виконавчий комітет впродовж трьох днів з дня настання таких обставин.
 Надаю згоду на обробку моїх персональних даних (моїх особистих даних) для взаємодії та проведення роботи по виконанню даного звернення за умови дотримання їх захисту відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата підпис