Приложение №1

к порядку и условиям предоставления меры социальной поддержки для отдельных категорий граждан, связанной с обеспечением и доставкой твердого топлива

**ФОРМА**

**Главе администрации   
Омутнинского района**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Зарегистрирован(а), проживающего (щей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки связанной с обеспечением и доставкой твердого топлива.

Я являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (участников специальной военной операции, супруга (супруг) участника специальной военной операции, родитель (родители), опекун участников специальной военной операции)

военнослужащего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_совместно с военнослужащим

Зарегистрирован(а) и или (проживаю) - для супруги(а) военнослужащего

Настоящим заявлением подтверждаю, что проживаю в доме, имеющем печное отопление в качестве основного способа обогрева жилого помещения по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и несу полную ответственность за предоставление недостоверных сведений о себе, членах моей семьи и имуществе.

О принятом решении прошу сообщить по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Даю согласие администрации Омутнинского района, администрации поселения Омутнинского района, находящейся по адресу: г.Омутнинск, ул. Комсомольская, д.9, на обработку моих персональных данных, а именно: паспортные данные (дата и место рождения, серия, № паспорта, дата его выдачи, место регистрации, проживания, сведения о детях), СНИЛС, ИНН, то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](consultantplus://offline/ref=C81EFBD38A94392C63D72E2E08914B7917CEA02C40DD5890C444BCB679828ACD8233ECA30F301ADB2E4A37EAA0B70112BE0D6CC8FDAA5DD6CCe3G) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Приложение:

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. заявителя

Настоящим заявлением подтверждаю, что сведения послужившие основанием для предоставления мне дополнительной меры социальной поддержки связанной с обеспечением и доставкой твердого топлива в 2024 году, не изменились и известна ответственность за предоставление недостоверных сведений (взыскание суммы неосновательного обогащения).

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. заявителя

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