

Главе Администрации
городского поселения Угольные Копи

(ФИО должностного лица)

Сведения о заявителе:

(Ф.И.О.)

Контактная информация заявителя:

тел. _____

эл. почта _____

адрес _____

Заявление

Прошу принять на учет меня (семью) в качестве нуждающегося (ейся) в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма, в связи с

(указать причину)

Состав моей семьи _____ человек:

1. Заявитель _____
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, место проживания)

2. Супруг(а) _____
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, место проживания)

3. _____
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения, место проживания)

4. _____
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения, место проживания)

(наименование мест (места), где желает приобрести жилое помещение)

Представлены следующие документы

1	
2	
3	
4	
5	

Место получения результата предоставления услуги	

Способ получения результата	
-----------------------------	--

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Администрацией городского поселения Угольные Копи, Государственным казенным учреждением Чукотского автономного округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Чукотского автономного округа» следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае если Заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в

том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления Муниципальной услуги, о результате предоставления Муниципальной услуги.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении Муниципальной услуги.

Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством:

(почтовый адрес)

(телефон)

Подпись _____
(расшифровка подписи)

Дата «__» _____ 20__ г.

Запрос принят:

должность

подпись

расшифровка подписи

Дата «__» _____ 20__ г.