

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОБМЕН ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

Главе города Димитровграда Ульяновской области
(наименование уполномоченного органа)

От _____

(Ф.И.О. заявителя (представителя заявителя))

Адрес заявителя: _____

Адрес представителя заявителя: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБМЕН ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

Прошу дать согласие на обмен жилого помещения, расположенного по адресу: _____

_____,
предоставленного мне на основании

(наименование правоустанавливающего документа, реквизиты, кем и когда выдан)
на жилое помещение, расположенное по адресу: _____

и _____ предоставленное

(Ф.И.О. нанимателя обмениваемого жилого помещения)

На основании _____

(наименование правоустанавливающего документа, реквизиты, кем и когда выдан)

Одновременно с заявлением мной представлены следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

О готовности результата и (или) приглашении для получения результата прошу уведомить меня посредством:

- телефонного звонка (по номеру, указанному в заявлении),
- посредством почтовой связи.

Результат предоставления муниципальной услуги желаю получить (нужное подчеркнуть):

- в администрации муниципального образования _____,
- посредством почтовой связи,
- через многофункциональный центр.

Подлинность представленных мной сведений подтверждаю.

При рассмотрении заявления даю согласие на обработку принадлежащих мне персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и проверку представленных сведений для исключения условий, при которых обмен жилыми помещениями не допускается согласно статье 73 Жилищного кодекса Российской Федерации.

Об ответственности и последствиях за представление заведомо ложных документов и сведений, послуживших основанием для дачи разрешения на обмен жилыми помещениями уведомлен.

Заявитель: _____
(подпись)

/_____/_____
(расшифровка подписи)

(документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан)

Члены семьи нанимателя (заявителя):

1. Я,

(фамилия, имя, отчество, документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан)

1. Настоящим даю согласие на обмен жилого помещения, в котором я проживаю в качестве члена семьи нанимателя, на вышеуказанное жилое помещение. Правовые последствия вселения мне разъяснены и понятны.

(подпись) _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

2. Я,

(фамилия, имя, отчество, документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан)

Настоящим даю согласие на обмен жилого помещения, в котором я проживаю в качестве члена семьи нанимателя, на вышеуказанное жилое помещение. Правовые последствия вселения _____ мне _____ разъяснены _____ и _____ понятны.

(подпись) _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Документы

принял: _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии), должность специалиста уполномоченного органа, принявшего документы)

" _____ " _____ 20 _____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к административному регламенту

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных ребенка в возрасте до 14 лет

Ф.И.О. (родителя, опекуна или наименование органа опеки и попечительства или иного законного представителя ребенка) _____ ,

адрес: _____ ,

номер основного документа, удостоверяющего личность _____

_____ , сведения о дате выдачи данного документа _____

_____ , сведения о выдавшем его органе _____

_____ дает согласие Муниципальному казенному

учреждению «Управление по реализации социальных программ», расположенному по

адресу: Ульяновская область, город Димитровград, ул. Хмельницкого, д.112, на обработку

персональных данных ребенка, указанного в настоящем согласии, а именно: фамилии,

имени, отчества, адреса регистрации и (или) места жительства, места учебы и получаемой

специальности, имеющегося образования, размера и источников доходов ребенка,

социального статуса, информации о счетах в кредитных организациях, информации о

состоянии здоровья, информации о жилищно-бытовых условиях, информации об

имеющемся у него имуществе и вещных правах, информации о наградах и заслугах, а также

иной информации, прямо или косвенно относящейся к ребенку и необходимой для

достижения цели обработки персональных данных в соответствии с настоящим согласием.

Согласие на обработку вышеуказанных персональных данных дается в целях

оказания ребенку и (или) членам его семьи социальной поддержки за счет средств бюджета

города Димитровграда Ульяновской области.

Согласие дается на обработку персональных данных ребенка как с использованием

средств автоматизации так и без использования таких средств следующими способами:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ),

обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия согласия на обработку персональных данных ребенка составляет 45

(Сорок пять) лет. Отзыв настоящего согласия на обработку персональных данных

осуществляется в письменном виде путем подачи соответствующего заявления в

Муниципальное казенное учреждение «Управление по реализации социальных программ».

Сведения о ребенке – субъекте персональных данных, в отношении которого дается

согласие на обработку персональных данных:

Ф.И.О. _____ ,

адрес: _____ ,

номер основного документа, удостоверяющего личность _____ ,

сведения о дате выдачи данного документа _____,
сведения о выдавшем его органе _____
Иные сведения: _____

« ____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к административному регламенту

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных ребенка в возрасте
от 14 до 18 лет

Я, Ф.И.О. _____, адрес: _____, номер основного документа, удостоверяющего личность _____, сведения о дате выдачи данного документа _____, сведения о выдавшем его органе _____ даю согласие

Муниципальному казенному учреждению «Управление по реализации социальных программ», расположенному по адресу: Ульяновская область, город Димитровград, ул. Хмельницкого, д.112, на обработку моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, адреса регистрации и (или) места жительства, места учебы и получаемой специальности, имеющегося образования, размера и источников доходов ребенка, социального статуса, информации о счетах в кредитных организациях, информации о состоянии здоровья, информации о жилищно-бытовых условиях, информации об имеющемся у него имуществе и вещных правах, информации о наградах и заслугах, а также иной информации, прямо или косвенно относящейся ко мне и необходимой для достижения цели обработки персональных данных в соответствии с настоящим согласием.

Согласие на обработку вышеуказанных персональных данных дается в целях оказания мне и (или) членам моей семьи социальной поддержки за счет средств бюджета города Димитровграда Ульяновской области.

Согласие дается на обработку моих персональных данных как с использованием средств автоматизации так и без использования таких средств следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия согласия на обработку персональных данных моего ребенка составляет 45 (Сорок пять) лет. Отзыв настоящего согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменном виде путем подачи соответствующего заявления в Муниципальное казенное учреждение «Управление по реализации социальных программ».

Настоящее согласие на обработку персональных данных согласовано моим родителем (попечителем, органом опеки и попечительства, иным законным представителем

ребенка). Сведения о родителе, попечителе, органе опеки и попечительства или ином законном представителе ребенка:

Ф.И.О. законного представителя ребенка либо наименование юридического лица законного представителя ребенка _____,

адрес: _____,

номер основного документа, удостоверяющего личность _____,

сведения о дате выдачи данного документа _____,

сведения о выдавшем его органе _____.

иные сведения о родителе, попечителе, органе опеки и попечительства или ином законном представителе ребенка: _____

«___» _____ 20__ года

(подпись)

Согласовано:

(Ф.И.О.)

(подпись)