

Главе городского округа Рефтинский

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию части расходов на оплату процентов за пользование ипотечным жилищным кредитом (займом).

Персональные данные:

Паспорт гражданина Российской Федерации или иностранного государства (серия, номер)	
Кем выдан паспорт	
Дата выдачи паспорта	
Место жительства (регистрация)	
Место фактического проживания	
Дата рождения	
Место работы, должность	
Номера контактных телефонов	

Сведения о жилом помещении и об ипотечном жилищном кредите (займе):

Местонахождение (адрес)	
-------------------------	--

жилого помещения	
Общая площадь жилого помещения, кв.м.	
Стоимость жилого помещения, руб.	
Дата, номер договора купли-продажи (договора участия в долевом строительстве)	
Наименование кредитной организации (организаций, выдавшей заем)	
Дата, номер кредитного договора (договора займа)	
Сумма кредита (займа), в рублях	
Срок действия договора	
Сумма первоначального взноса, рублей/процентов	

Информация о номере счёта для зачисления социальной выплаты:

Название банка	
Корреспондентский счет банка	
ИНН банка	
КПП банка	
БИК банка	
Лицевой счет	
Расчетный счет банка (в случае перечисления социальной выплаты на ссудный счет кредитной организации)	

Мне известно, что наличие в заявлении и прилагаемых к нему документах заведомо ложных сведений может повлечь отказ в предоставлении мне компенсации части расходов на оплату процентов за пользование ипотечным жилищным кредитом (займом) при приобретении (строительстве)

жилого помещения.

В случае выявления в ходе проведения проверок факта предоставления социальной выплаты в завышенном размере гарантирую произвести возврат, излишне выплаченных денежных средств в бюджет муниципального образования.

---

(личная подпись)

---

(дата)

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(дата) (кем выдан)

В соответствии со ст. 9 от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях предоставления муниципальной услуги: \_\_\_\_\_  
(указать наименование услуги)

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)