УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда и

социального развития Мурманской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

Форма

**Государственное областное казенное учреждение**

**"Центр социальной поддержки населения г. Мурманска"**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление единовременной выплаты**

**Героям Российской Федерации за участие в специальной военной операции**

От Героя Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(номер удостоверения, дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(полный адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(телефон, адрес электронной почты)

Звания Героя Российской Федерации присвоено за участие в специальной военной операции, проводимой с 24.02.2022 в которой я:

- являлся военнослужащим войсковых частей (подразделений), постоянно дислоцированных на территории Мурманской области, или сотрудником федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, проходившим службу на территории Мурманской области;

- был призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации военным комиссариатом Мурманской области;

- проживал на территории Мурманской области и был призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации военным комиссариатом другого субъекта Российской Федерации;

- проживал на территории Мурманской области и заключил контракт о пребывании в добровольческом формировании, созданном в целях содействия выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | | |

Прошу выплатить мне единовременную выплату, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации», в размере 5000000 (Пять миллионов) рублей на улучшение жилищных условий:

- на приобретение (строительство) жилого помещения посредством совершения любых не противоречащих закону сделок и участия в обязательствах (включая участие в жилищных, жилищно-строительных и жилищных накопительных кооперативах);

- на строительство, реконструкцию объекта индивидуального жилищного строительства без привлечения организации, осуществляющей строительство (реконструкцию) объекта индивидуального жилищного строительства, в том числе по договору строительного подряда;

- на уплату первоначального взноса и (или) погашение основного долга и уплату процентов по кредитам или займам на приобретение (строительство) жилого помещения, включая ипотечные кредиты, предоставленные по кредитному договору (договору займа), заключенному с организацией, в том числе с кредитной организацией.

Единовременную выплату прошу перечислить на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или

(указать наименование кредитной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(указать почтовое отделение АО «Почта России»)

Предупрежден(а), что:

- неизрасходованная единовременная выплата подлежит возврату на счет учреждения в течение 2 месяцев после регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства;

- документы, подтверждающие улучшение жилищных условий за счет средств единовременной выплаты, заявитель представляет в учреждение в течение 2 месяцев после регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства;

- единовременная выплата должна быть реализована в течение 5 лет со дня зачисления заявителю (получения заявителем).

# Подтверждаю достоверность представленной информации.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| Дата подачи заявления | | | | Подпись | |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам | |  | | |
| Подпись специалиста, принявшего заявление | | |

Приложение к заявлению

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

Наименование (Ф.И.О.) оператора

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

адрес оператора

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании договоров (соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен(а) с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | « |  | » |  | 20 |  | г. |

(Ф.И.О.)

(подпись)

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Расписка-уведомление**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принял. | | | |
| Регистрационный  номер заявления | Дата приема  заявления | Подпись специалиста, принявшего документы | Расшифровка подписи |
|  |  |  |  |