***Голові Центрально – Міської***

***районної у місті ради***

***Катерині Мурашовій***

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

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

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

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

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

***ЗАЯВА***

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

відповідно до пункту 11 Порядку визначення розміру і надання військовослужбовцям та членам їх сімей грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 №728 «Деякі питання забезпечення житлом військовослужбовців та інших громадян», не заперечую щодо надання неповнолітній дитині,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дозволу на отримання грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***До заяви додаю:***

- копії паспортів батьків дитини;

- копії реєстраційних номерів облікових карток платників податків;

- копія свідоцтва про шлюб;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- довідка про перебування військовослужбовця та членів його сім’ї на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов;

- повідомлення житлової комісії військової частини про право на отримання військовослужбовцем та членів його сім’ї компенсації за житло.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, використання, знеособлення, знищення моїх персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися особі, безпосередньо задіяній у виконанні публічної послуги, та в інших випадках, прямо передбачених чинним законодавством України.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_