



Правовое управление правительства  
Воронежской области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

« 28 » 11 2019 г.

Регистрационный номер № 903

**ДЕПАРТАМЕНТ СТРОИТЕЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ  
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

15.11.2019

№ 61-02-03/408

г. Воронеж

**Об утверждении формы заявления о погашении именного  
государственного жилищного сертификата**

В соответствии с пунктом 1.2 Порядка организации работы исполнительных органов государственной власти Воронежской области по погашению государственных жилищных сертификатов, выдаваемых гражданам Российской Федерации, лишившимся жилого помещения в результате чрезвычайных ситуаций, стихийных бедствий, террористических актов или при пресечении террористических актов правомерными действиями, которые выбрали местом жительства Воронежскую область, утвержденного постановлением правительства Воронежской области от 17.10.2019 № 993,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о погашении именного государственного жилищного сертификата.
2. Настоящий приказ подлежит размещению в информационной системе «Портал Воронежской области в сети Интернет».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель департамента

О.Ю. Гречишников

Утверждена  
приказом департамента  
строительной политики  
Воронежской области  
от 15.11.2019 № 61-02-03/408

Форма

Руководителю департамента  
строительной политики  
Воронежской области

Заявление  
о погашении именного государственного жилищного сертификата

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

адрес места жительства \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выданный (дата) \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

претендую на предоставление:

жилого помещения:

социальной выплаты на приобретение жилого помещения по адресу:

\_\_\_\_\_

по сертификату, выданному мне как гражданину Российской Федерации, лишившемуся жилого помещения в результате чрезвычайной ситуации, стихийного бедствия, террористического акта или при пресечении террористического акта правомерными действиями.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

даю согласие уполномоченным должностным лицам департамента строительной политики Воронежской области, расположенного по адресу: г. Воронеж, ул. Кирова, 4, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения членов семьи;  
места рождения и домашние адреса членов семьи;  
адрес регистрации и фактического проживания;  
паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);  
документы, подтверждающие родственные отношения (свидетельство о заключении брака, свидетельства о рождении, решения судов, вступивших в законную силу о признании членами семьи иных лиц и т.п.);  
номер телефона.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на департамент строительной политики Воронежской области полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя) (подпись)

К заявлению прилагаются следующие документы:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата приема заявления: “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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