

Администрация Омского муниципального
района

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу:

(регистрация места жительства)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии на учет в качестве нуждающегося в жилых помещениях,
предоставляемых по договорам социального найма

В связи _____
(указать причины отсутствия жилого помещения или

необходимости его замены, дать краткую характеристику занимаемого

жилого помещения, а также указать, имеют ли заявитель и совместно
проживающие с ним члены семьи жилые помещения на праве частной
собственности)

прошу Вас принять меня на учет в качестве нуждающегося в жилых
помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

О себе сообщаю, что моя семья состоит из _____ человек, из них

(в отношении каждого члена семьи указать родство, возраст (для
несовершеннолетних детей), с какого времени проживает)

Приложение: _____
(перечень документов в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Закона Омской области
"О государственной политике Омской области в жилищной сфере")

Личная подпись _____

Дата _____

СОГЛАСИЕ
на уведомление посредством СМС-извещения

Я, _____, (Ф.И.О.)

согласен (согласна), что уведомление о получении решения по вопросам, связанным с улучшением жилищных условий в рамках действующего жилищного законодательства, будут направлены мне СМС-сообщением от абонента «**SozPolitika**» на номер мобильного телефона*:

8									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я проинформирован(а), что вправе указать любой номер мобильного телефона любого оператора сотовой связи, действующего на территории Российской Федерации.

Я подтверждаю, что по указанному мною в настоящей расписке номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов.

Обязуюсь ежедневно просматривать СМС-сообщения, поступающие на указанный мною в настоящей расписке номер мобильного телефона от абонента: «**SozPolitika**».

С момента поступления на указанный мною выше номер мобильного телефона, соответствующего СМС-сообщения я считаюсь извещенным.

В случае изменения указанного в настоящей расписке номера мобильного телефона, до получения, соответствующего СМС-извещения, обязуюсь своевременно уведомить Администрацию Омского муниципального района Омской области.

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

* Заявителем указывается десять цифр номера мобильного телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ (СОГЛАСИЕ)
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина-заявителя)

паспорт РФ серия _____ номер _____ выдан _____

_____ (когда и кем выдан)

адрес: _____

в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Администрации Омского муниципального района, Муниципальному казенному учреждению «Хозяйственное управление Администрации Омского муниципального района Омской области», зарегистрированным по адресу: Омская область, Омский район, п. Ростовка, 21, находящимся фактически по адресу: г. Омск, ул. Лермонтова, 171а, на обработку моих (наших) персональных данных, полученных в ходе личного приема:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан).
3. Адрес регистрации (фактического проживания).
4. Адрес электронной почты.
5. Номер телефона.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях признания меня малоимущим(ей) в целях постановки на учет в качестве нуждающихся и предоставления жилого помещения муниципального жилищного фонда по договору социального найма.

Мое (наше) согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве указанного согласия.

Заявитель (представитель заявителя)

_____ (дата)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись заявителя)