ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 14 ДО 18 ЛЕТ Приложение

 к заявлению о перечислении

 социальной выплаты

 ГКУ КК «Кубанский центр

 государственной поддержки

 населения и развития

 финансового рынка»

**РАСПИСКА**

к заявлению о перечислении социальной выплаты

Я, \_\_\_\_\_\_\_*Иванов Иван Иванович\_\_\_\_(Ф.И.О. ребенка от 14 до 18 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

(Ф.И.О.)

*\_01.01.2009 года рождения , СНИЛС 111-111-111 11* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения, год, СНИЛС (при наличии))

\_*0101 № 111111, выдан МВД России по Краснодарскому краю, 23.11.2022*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи паспорта, кем выдан, иного документа, удостоверяющего личность)

*c согласия своего законного представителя Ивановой Марии Юрьевны (указывается мать или отец, или опекун), 01.01.1990 года рождения,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

с целью получения социальной выплаты по государственному жилищному сертификату №\_*111111111*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сообщаю следующее:

1. Адрес и дата регистрации по месту жительства в Херсонской области по состоянию на 24 февраля 2022 г.:

*г. Херсон, ул. Уральская д. 11, с 20.01.1990 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

2. Адрес места фактического проживания по состоянию на 24 февраля 2022 г.:

*по адресу, указанному в пункте 1 либо указать иной адрес - г. Ялта, ул. Домбайская д. 11*

3. Данные об убытии гражданина с места постоянного проживания:

не убывал

ч

убывал, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование пограничного пункта пропуска

4. Адрес места проживания на территории Российской Федерации:

*Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Мирная д. 11*

 (субъект, район, населенный пункт, улица, дом/квартира)

5. Социальные выплаты или субсидии на обеспечение жилым помещением или улучшение жилищных условий, предоставляемые в порядке, установленном Правительством РФ, или социальную поддержку, предоставляемую в целях компенсации за утраченное жилье за счет средств бюджетов бюджетной системы РФ:

получал не получал

**Документы, прилагаемые в подтверждение указанных сведений:**

паспорт гражданина РФ *прилагается*

(копия паспорта)

паспорт гражданина, удостоверяющего личность за пределами Украины/иного

государства (при наличии)  *заграничный паспорт гражданина Украины*

(копия всех страниц документа/паспортов)

документ о пересечении границы РФ (при наличии) \_\_*миграционная карта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (миграционная карта, иной документ)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С порядком предоставления социальных выплат на приобретение жилых помещений
на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов жителям г. Херсона
и части Херсонской области, покинувшим место постоянного проживания и прибывшим
в экстренном порядке на территорию Краснодарского края на постоянное место жительство, утвержденным Постановлением Губернатора Краснодарского края от 22 октября 2022 г. № 749, ознакомлен(а) и уведомлен(а) о том, что несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление недостоверных сведений и подложных документов. Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю. Не возражаю против проверки их достоверности и объективности.

Предупрежден (а) о привлечении к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в случае выявления предоставления мною недостоверных сведений, не соответствующих действительности, послуживших основанием для получения социальной выплаты.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата, подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова М.Ю.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата, подпись)

Подлинность подписи заявителя подтверждаю

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

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (Ф.И.О. лица, принявшего заявление)