

Приложение 1
к Положению
о порядке и условиях предоставления
мер социальной поддержки за
утраченное имущество первой
необходимости гражданам,
пострадавшим в результате боевых
действий на территории Донецкой
Народной Республики

В комиссию по установлению причиненного ущерба
жилым помещениям в результате боевых действий на
территории Донецкой Народной Республики
администрации

от _____
Ф.И.О. (полностью)

_____ Ф.И.О. (полностью)
в настоящее время проживающего по адресу:

тел. _____

_____ Ф.И.О. (полностью) доверенного лица

_____ № доверенности, телефон доверенного лица

Заявление
о получении меры социальной поддержки за утраченное имущество
первой необходимости

В соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки за утраченное имущество первой необходимости гражданам, пострадавшим в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики, утвержденным постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 7 августа 2023 г. № 61-1 (далее – Положение), прошу предоставить мне социальную поддержку за утраченное имущество первой необходимости в размере

_____ (указать размер)

О себе, а также о зарегистрированных по месту жительства жилого помещения до его утраты/повреждения (нужное подчеркнуть) лицах и об утраченном/поврежденном жилом помещении следующее.

I. Сведения о себе и лицах, зарегистрированных по месту жительства
утраченного/поврежденного жилого помещения

Заявитель и зарегистрированные по месту жительства утраченного/поврежденного жилого помещения (нужное подчеркнуть):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Год рождения	Родственное отношение к заявителю	Примечание <*>

 <*> Делается отметка о членах семьи, временно отсутствовавших в связи с обучением, прохождением срочной военной службы, лечением, командировкой, а также о погибших, умерших, пропавших без вести и т.д.

II. Сведения об утраченном имуществе первой необходимости

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(указывается перечень утраченного имущества первой необходимости)

III. Другие сведения

1. Я, члены моей семьи с аналогичным заявлением о предоставлении мер социальной поддержки за утраченное имущество первой необходимости

_____ (обращались, не обращались - указать нужно)

_____ (кто, когда, в какой орган обращался и какое принято решение по данному заявлению)

3. Я, члены моей семьи (члены других семей) ознакомлены с Положением.

IV. Дополнительные сведения

Прошу перечислять денежные средства в кредитную организацию

_____ (наименование кредитной организации)

№ счета в кредитной организации _____

_____ (подпись заявителя) (_____)
 (фамилия, имя, отчество полностью)

Даю (даем) согласие на проведение проверки представленных сведений в территориальных органах федеральных органов исполнительной власти, включая Министерство внутренних дел по Донецкой Народной Республике, Управление Федеральной службы безопасности Российской Федерации по Донецкой Народной Республике, Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии, иных органах и учреждениях, а также согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я (мы) предупрежден(ы) о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае выявления в представленных мною (нами) сведениях и документах, прилагаемых к настоящему заявлению, данных, не соответствующих действительности и послуживших основанием для незаконного предоставления денежной выплаты за утраченное имущество первой необходимости.

Должностное лицо _____
(фамилия и подпись
ответственного лица)

Ознакомился _____
(подпись заявителя)

Заполняется должностным лицом, принимающим документы

Сведения из документов, удостоверяющих личность, и предоставленных документов сверены.

Заявление и документы на _____ листах приняты «___» _____ 20___ г.
и зарегистрированы под № _____.

Должностное лицо _____
(фамилия и подпись
ответственного лица)

Ознакомился _____
(подпись заявителя)