|  |
| --- |
| Приложение  к Порядку предоставления субсидии  из бюджета города Севастополя  юридическим лицам  (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным  предпринимателям в целях  возмещения недополученных  доходов, связанных  с предоставлением мер социальной  поддержки по оплате жилого  помещения, коммунальных услуг  и услуг связи отдельным категориям  граждан, проживающих в городе  Севастополе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | В Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя |
| Заявление  на участие в отборе на предоставление субсидии в форме субсидии юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям в целях возмещения недополученных доходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и услуг связи отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе | | |
| РАЗДЕЛ I. ЗАЯВИТЕЛЬ | | |
| Полное наименование |  | |
| ОГРН |  | |
| ИНН |  | |
| КПП |  | |
| Юридический адрес |  | |
| Телефон для связи |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| РАЗДЕЛ II. ЗАЯВЛЕНИЕ | | |
| Основной вид деятельности по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности |  | |
| Наименование банка |  | |
| Расчетный счет |  | |
| Корр. счет |  | |
| БИК |  | |
| ИНН банка |  | |
| КПП банка |  | |
| РАЗДЕЛ III. ДОКУМЕНТЫ | | |
| Размер субсидии (Рс).  Рс = Чл x Лср.р., где:  Чл - планируемая численность граждан, получающих меры социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и услуг связи в соответствующем году;  Лср.р. - средний размер выпадающего дохода, связанного с предоставлением мер социальной поддержки  по оплате жилого помещения,  и (или) коммунальных услуг,  и (или) услуг связи  отдельным категориям  граждан, проживающих  в городе Севастополе, на соответствующий год |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно -телекоммуникационной сети "Интернет" информации об участнике отбора, о подаваемом участником отбора заявлении, иной информации об участнике отбора, связанной с данным отбором. | | | |
| Руководитель  юридического лица  (лицо, исполняющее обязанности руководителя) |  |  |  |
| (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | |
| Согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных (для участников отбора - физических лиц) | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)  зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)  документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  проживающего(-й) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  действующего(-й) от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)  принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Департамента труда и социальной защиты населения города Севастополя (далее - оператор), зарегистрированного по адресу: г. Севастополь, ул. Руднева, д. 40, на обработку (любое действие (операция) 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 в документальной, электронной, устной формах, уничтожение персональных данных) моих персональных данных (любой информации, относящейся прямо или косвенно к определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных)):  - фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения);  - число, месяц, год рождения;  - сведения о гражданстве;  - вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его;  - номер контактного телефона или сведения о других способах связи;  - идентификационный номер налогоплательщика;  - иные персональные данные, содержащиеся в иных документах в рамках поданного заявления на получение субсидии.  Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в целях осуществления оператором функции по предоставлению субсидии из бюджета города Севастополя юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям в целях возмещения недополученных доходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и услуг связи отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе.  Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных и их дальнейшую обработку в целях реализации действующего законодательства при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту, и при условии, что их прием и обработка осуществляются лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке персональных данных.  Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.  Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. | | | |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |