|  |
| --- |
| Приложениек Порядку предоставления субсидии из бюджета города Севастополяюридическим лицам (за исключением субсидийгосударственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальнымпредпринимателям в целях возмещения недополученных доходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуги услуг связи отдельным категориям граждан, проживающих в городе Севастополе |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя |
| Заявлениена 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)) |