

Директору департамента жилищной политики  
Администрации города Омска

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу (просим) заключить договор безвозмездной передачи жилого помещения, расположенного по адресу: город Омск, административный округ \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ корпус № \_\_\_\_\_ секция № \_\_\_\_\_ квартира № \_\_\_\_\_ комната № \_\_\_\_\_, в собственность граждан.

Прошу (просим) оформить договор безвозмездной передачи указанного жилого помещения в \_\_\_\_\_ собственность следующих граждан:  
(единоличную, общую совместную, долевую)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Доля в праве собственности (при приватизации на условиях общей долевой собственности)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Настоящим подтверждаем, что:

- в бесплатной приватизации жилого помещения ранее не участвовали;
- в жилом помещении отсутствуют лица, сохранившие в соответствии с законодательством право пользования жилым помещением;
- ограничения (обременения) прав на жилое помещение не зарегистрированы, жилое помещение не является предметом судебного разбирательства;
- приватизация жилого помещения осуществляется с согласия всех совместно проживающих членов семьи.

В соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным законом «О персональных данных» с целью сбора документов для получения муниципальной услуги «Заключение и расторжение договоров безвозмездной передачи жилых помещений муниципального жилищного фонда города Омска в собственность граждан» настоящим даю (даем) департаменту жилищной политики Администрации города Омска, Казенному учреждению города Омска «Управление по обеспечению деятельности Администрации города Омска» согласие на обработку моих (наших) персональных данных, то есть их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, которое распространяется на следующую информацию: фамилию, имя, отчество; дату, год и место рождения; адреса регистрации и места жительства; наименование, серию, номер, дату выдачи документов, удостоверяющих личность, наименование органов, выдавших документы, удостоверяющие личность; наименование, серию, номер, дату выдачи документов, подтверждающих родственные отношения меня и членов моей семьи, наименование органов, выдавших документы, подтверждающие родственные отношения.

Мое (наше) согласие действует до даты подачи мною (нами) заявления об отзыве настоящего согласия.

Уведомление прошу направить на бумажном носителе/в электронной форме (ненужное зачеркнуть).

- |    |                          |           |
|----|--------------------------|-----------|
| 1. | _____                    | _____     |
|    | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) |
| 2. | _____                    | _____     |
|    | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) |
| 3. | _____                    | _____     |
|    | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) |
| 4. | _____                    | _____     |
|    | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) |
| 5. | _____                    | _____     |
|    | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) |
| 6. | _____                    | _____     |
|    | (фамилия, имя, отчество) | (подпись) |

К заявлению прилагаются документы на \_\_\_\_\_ листах.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

Подписи удостоверяю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и подпись лица, принявшего заявление)