Приложение 1

|  |
| --- |
| к Порядку предоставления компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилых помещений педагогическим работникам образовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края, расположенных на территории Ванинского муниципального района Хабаровского края |

 Начальнику управления

 образования администрации

 Ванинского муниципального района

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

 (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

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

 проживающего(-ей):

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

 (место проживания)

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

 (электронный адрес)

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

 (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации за аренду (найм) жилого помещения

 Прошу выплачивать мне *(ФИО (последнее - при наличии), должность, место работы)* компенсацию арендной платы по договору аренды (найма) жилья педагогическим работникам образовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края, расположенных на территории Ванинского муниципального района Хабаровского края с *(число, месяц, год).*

Выплату произвести по следующим реквизитам:

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

 (указать номер лицевого счета банковской карты)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя расшифровка подписи

Приложение 2

|  |
| --- |
| к Порядку предоставления компенсации арендной платы по договорам аренды (найма) жилых помещений педагогическим работникам образовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации Ванинского муниципального района Хабаровского края, расположенных на территории Ванинского муниципального района Хабаровского края |

 Начальнику управления

 образования администрации

 Ванинского муниципального района

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

 (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

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

 проживающего(-ей):

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

 (место проживания)

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

 (электронный адрес)

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

 (контактный телефон)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее - при наличии),

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

адрес регистрации/проживания субъекта персональных данных,

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

номер документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа

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

и выдавшем его органе)

даю согласие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и адрес муниципального образования)

в  соответствии  со  статьей  9  Федерального  закона  от 27 июля 2006 г. №  152-ФЗ  «О  персональных  данных»  на  автоматизированную,  а  также без использования  средств  автоматизации  обработку (включая получение от меня и/или  от любых третьих лиц с учетом требований законодательства Российской Федерации)  моих  персональных  данных  и  подтверждаю,  что,  давая  такое согласие, я действую по своей воле и в своем интересе.

    Согласие  дается  мной  в  целях  получения  компенсации, связанной с арендой (наймом) жилых помещений. Настоящее согласие дается на  осуществление  любых  действий  в  отношении  моих  персональных данных (фамилия,  имя,  отчество,  год,  месяц, дата и место рождения, адрес места жительства,   реквизиты   документов,  удостоверяющих  личность)  (далее – персональные   данные),  которые  необходимы  или  желаемы  для  достижения указанной  выше  цели,  включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  (обновление,  изменение),  использование, распространение (в том числе   передача),   обезличивание,   блокирование,  уничтожение,  а  также осуществление  любых  иных  действий с моими персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

    Обработка  персональных  данных  осуществляется с применением следующих основных   способов   (но   не  ограничиваясь  ими):  хранение,  запись  на электронные носители и их хранение, составление перечней.

    Настоящее  согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации    или    документов,   содержащих   вышеуказанную   информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

    Настоящее   согласие  может  быть  отозвано  на  основании  письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

        (дата)                      (подпись)          (фамилия и инициалы)