Руководителю подразделения

 от сотрудника (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО)

 проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

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

 (индекс, почтовый адрес, контактные телефоны, электронный адрес)

Рапорт

 Представляю документы на получение денежной компенсации.

 Принят на учет для обеспечения служебным жилым помещением
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации и административно-территориального образования субъекта Российской Федерации (для городов федерального значения наименование административно-территориального образования субъекта Российской Федерации не указывать)

Паспорт

 (серия, номер, кем и когда выдан)

Удостоверение личности \_\_

 (серия, номер, кем и когда выдано)

Личный номер

Место прохождения службы:

Состав семьи:

супруга (супруг) \_\_\_

 (Ф.И.О., дата рождения)

дети

(Ф.И.О., дата рождения)

(Ф.И.О., дата рождения)

иные члены семьи:

(степень родства, Ф.И.О., дата рождения)

Сведения о наличии жилых помещений, занимаемых по договорам социального найма и (или) принадлежащих на праве собственности мне и членам моей семьи на территории

 (наименование субъекта Российской Федерации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Паспорт (свидетельство о рождении), серия, номер, кем и когда выдан | Почтовый адрес | Вид имущества, площадь, кв. м | Основание пользования (договор социального найма, документ, подтверждающий право собственности), дата и реквизиты договора |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 Я и члены моей семьи достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаем (за несовершеннолетних и (или) недееспособных членов семьи подпись ставится их законным представителем). Даем согласие на проведение проверки представленных сведений в федеральных органах исполнительной власти, включая Федеральную налоговую службу и Федеральную миграционную службу, Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии, а также согласие на обработку персональных данных.

 В случае изменения представляемых сведений обязуемся в течение 5 дней направить измененные сведения.

Члены семьи с заявлением согласны:

1. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2015 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **(подпись сотрудника, ФИО)**

2. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2015 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **(подпись совершеннолетнего члена семьи, ФИО)**

3. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2015 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **(подпись совершеннолетнего члена семьи, ФИО)**

Я, ,

(специальное звание, Ф.И.О. сотрудника) предупрежден о возможности возврата денежных средств в случае выявления в представленных документах сведений, не соответствующих действительности и послуживших основанием для выплаты денежной компенсации за найм (поднайм) жилого помещения..

« » 20 г.

 **(подпись сотрудника, Ф.И.О.)**

К рапорту прилагаются следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Реквизиты документа (номер документа, кем и когда выдан) | Количество листов | Примечание |
| 1. копия договора найма (поднайма) жилого помещения, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации (нотариально заверенный) |  |  |  |
| 2. копии документов, удостоверяющих личность сотрудника и членов его семьи (заверенные в ОК) |  |  |  |
| 3. документы, подтверждающие наличие либо отсутствие в собственности сотрудника и членов его семьи жилых помещений в субъекте Российской Федерации, в котором он проходит службу. |  |  |  |

Подпись заявителя

(инициалы, фамилия)

« » 20 г.