В государственное казенное учреждение Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения»
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
адрес места жительства:
_____
_____
_____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)
номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ ЛЬГОТНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

Прошу в соответствии с Порядком предоставления в 2024 году субсидий льготным категориям граждан на покупку и установку газоиспользующего оборудования, проведение работ при социальной газификации (догазификации) в Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп (далее – Порядок), предоставить субсидию на покупку и установку газоиспользующего оборудования, проведение работ внутри границ земельного участка и домовладения, расположенного по адресу: _____,
_____
в рамках реализации мероприятий по осуществлению подключения (технологического присоединения) газоиспользующего оборудования и объектов капитального строительства к газораспределительным сетям при догазификации в рамках федерального проекта "Развитие рынка природного газа как моторного топлива" в Архангельской области на основании договора о подключении в рамках догазификации либо дополнительного соглашения к заключенному до 31 декабря 2023 года (включительно) договора о подключении в рамках догазификации от "_____" _____ 20 ___ г. № _____ , заключённого с _____.

В соответствии с настоящим заявлением:
даю согласие на проведение в отношении меня проверочных мероприятий в связи с обращением за предоставлением субсидии и на обработку в этих целях моих персональных данных;

обязуюсь не позднее следующего дня сообщать в государственное казенное учреждение Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее – государственное учреждение) о любом изменении обстоятельств, с которыми связано мое право на предоставление субсидии, до принятия им решения по настоящему заявлению;

подтверждаю, что ознакомлен с условиями и порядком предоставления субсидии, а также с обязанностью осуществить возврат полученных в связи с ее предоставлением денежных средств при наличии следующих оснований:

отсутствие права на предоставление субсидии на момент подачи заявления;

утрата права на предоставление субсидии в период с момента подачи заявления до принятия решения о признании права на ее предоставление государственным учреждением;

предоставление недостоверных сведений и документов при подаче заявления.

Я уведомлен о том, что:

в случае выявления основания для возврата субсидии, указанные денежные средства подлежат возврату мной в областной бюджет в течение семи дней со дня получения соответствующего требования от государственного учреждения;

при невыполнении требования государственного учреждения о возврате денежных средств в указанный срок они будут взысканы в судебном порядке.

Уведомления о принимаемых решениях о предоставлении мне субсидии в соответствии с Порядком прошу направлять:

1) о предоставлении субсидии:
на адрес электронной почты _____;
посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

иными способами _____;

2) об отказе в предоставлении субсидии:
на адрес электронной почты _____;
иными способами _____.

В случае принятия решения о предоставлении сертификата прошу направить сертификат на указанный адрес электронной почты / выдать лично
(нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.

(подпись)

С момента поступления на указанный мною в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____.

(подпись)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) **(согласен/не согласен)**

на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах (заполнить нужное):

государственным казенным учреждением Архангельской области "Архангельский областной центр социальной защиты населения", расположенным по адресу:

_____,

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ), расположенным по адресу: _____,

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей, связанных с предоставлением субсидии в соответствии с Порядком.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует со дня его подписания.

«____» _____(дата)___ г. _____(подпись)_ _____(расшифровка подписи)

Заполняется в случае подачи заявления доверенным лицом: _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

_____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____

_____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____.

_____ _____

(подпись) **(расшифровка подписи)**

«___» _____ _____ г.

(дата)

Примечание.

_____

Заполняется специалистом государственного учреждения или МФЦ

Заявление принял специалист _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «___» _____ 20____ г.

_____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____

принял специалист _____

Регистрационный № _____ «___» _____ 20__ г.».