**Напрямок «Часткова компенсація відсотків банку»**

**Заява-Анкета кандидата № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. Прізвище: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Ім’я: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  По-батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  2. Дата народження: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ р.  3. Паспорт: серія \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(найменування органу, що видав паспорт, дата видачі)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  4. Реєстраційний номер облікової картки платника податків: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  5. Адреса реєстрації :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  6. Контактні дані: телефони: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Viber Telegram ,  ел. адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  7. Місце роботи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(назва підприємства, організації, установи)*  8. Посада: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 9. Кількість членів сім’ї, які перебувають на квартирному обліку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| 10. Кількість членів сім’ї, які мають намір брати участь у програмі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  11. Включення до реєстрів кандидатів на участь у Міській цільовій соціально-економічній програмі будівництва житла на 2010-2025 роки та Міській цільовій програмі молодіжного житлового кредитування на 2011-2025 роки: так \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  12. Загальна площа житла, яку бажаєте отримати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та кількість кімнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_ . | |
| 13. Чи отримували Ви або члени Вашої родини державну підтримку, або кредити на пільгових умовах за рахунок бюджетних коштів, або грошову компенсацію за належне вам право на отримання житла відповідно до законодавства: так \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. Кандидат:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис)* | |

Я ознайомився з Повідомленням про володільця та розпорядників персональних даних, склад та зміст персональних даних, що обробляються Держмолодьжитлом та Харківським регіональними управлінням, права суб’єктів персональних даних, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані, розміщеним на сайті Харківського регіонального управління Держмолодьжитла. Надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою надання моїй сім’ї державної підтримки і не заперечую проти передачі моїх персональних даних державним органам та органам місцевого самоврядування у зв’язку із виконанням ними покладених на них законом повноважень, а також в інших випадках, передбачених законодавством України та умовами укладених Держмолодьжитлом чи Харківським регіональним управлінням договорів, коли поширення/передача персональних даних є необхідними з огляду на їх функції, повноваження та зобов‘язання у відповідних правовідносинах, не повідомляючи мене.

Згоден із розміщенням на сайті Харківського регіонального управління інформації про реквізити цієї заяви, прізвища та ініціалів представника сім’ї для отримання державної підтримки.

Погоджуюсь, що зв'язок зі мною може підтримуватися зокрема з використанням листування на електронну адресу та/або в месенджері, що вказані мною в цій анкеті.