|  |
| --- |
| *В Жилищную комиссию Главного управления* |
| *МЧС России по г. Севастополю* |
| (наименование структурного управления МЧС России) |
| *от*  |
| (специальное звание, ФИО) |
|  |
|  |
| *Адрес места проживания:* |
|  |
|  |
| *Контактный телефон:* |
| *E-mail:*  |

Рапорт

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.09.2016
№ 894 «О порядке и размерах выплаты денежной компенсации за наём (поднаём) жилых помещений сотрудникам учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов Российской Федерации, а также членам семей сотрудников указанных учреждений и органов, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в этих учреждениях и органах» и невозможностью обеспечения меня и членов моей семьи жилым помещением, прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения, находящегося по адресу:

|  |
| --- |
|  |
| (Полное наименование адреса жилого помещения согласно договора найма (поднайма) жилого помещения) |

согласно договора найма (поднайма) от « » 202\_ срок действия договора найма (поднайма) определен до « \_\_ » \_ 202\_ года.

Фактические затраты за наем (поднаем) жилого помещения составляют:

|  |
| --- |
|  |
| (сумма прописью) |

Вместе со мной в жилом помещении проживают члены семьи, указанные в договоре:

|  |  |
| --- | --- |
| *Супруга (супруг)* | - |
|  | (Ф.И.О., дата рождения) |
| *Дети:* | - |
|  | (Ф.И.О., дата рождения) |
|  | - |
|  |  |
| *Иные члены семьи:* | - |
|  | (степень родства, Ф.И.О., дата рождения) |
|  |  |

Состою на учете нуждающихся в служебном жилом помещении:

|  |
| --- |
| *протокол заседания Жилищной комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_* |
| (дата, № протокола жилищной комиссии уполномоченного органа по жилищному обеспечению сотрудников МЧС России) |

В настоящее время я и члены моей семьи жилых помещений для постоянного проживания по месту прохождения службы и в близлежащих населенных пунктах не имеем.

Я и члены моей семьи достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаем. Даем согласие на проведение Уполномоченным органом (территориальным подразделением Уполномоченного органа) проверки представленных сведений в федеральных органах исполнительной власти, включая Федеральную налоговую службу, Федеральную миграционную службу, Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии, а также согласие на обработку персональных данных.

В случае возникновения обстоятельств, влекущих прекращение права на получение денежной компенсации или права на ее получение в повышенном размере, обязуюсь в 10-дневный срок уведомить об этом руководителя органа (учреждения).

Я предупрежден(а), что предоставления излишних сумм по моей вине подлежат удержанию в установленным законодательством порядке.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Должность, в/звание сотрудника ФПС) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | (подпись) | (Фамилия, инициалы сотрудника ФПС) |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |  |  |
|  |  |  |

К рапорту прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Реквизиты документов (№ документ и дата выдачи) | Кол-во листов | Примечание |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Наличие документов проверил:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Должность, в/звание сотрудника ФПС) |  |  |
|  |
|  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | (подпись) |  |
|  |  | (Фамилия, инициалы сотрудника ФПС) |