|  |
| --- |
| Генеральному директору ПАО «НЕФАЗ»  Корепанову Е.Б. |
|  |
| от |
| должность (профессия) |
|  |
| подразделение |
|  |
| ФИО работника полностью |
|  |
| Таб № Тел: |
| табельный номер контактный телефон |

**заявление**

Прошу производить мне выплату ежемесячной компенсации части расходов на оплату жилого помещения, предоставляемого мне во временное пользование по договору найма от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес наемного жилья | |  | | |
|  | | | | |
| количество квадратных метров | |  | размер оплаты за месяц (руб) |  |
|  |  |  |  |  |
| количество членов семьи, проживающих совместно с работником | | | |  |

Совместно со мной проживают мои члены семьи:

* супруг (супруга): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(ФИО супруга/супруги)

* дети: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(ФИО, дочь/сын, возраст ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(ФИО, дочь/сын, возраст ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ФИО, дочь/сын, возраст ребенка)

С Положением о предоставлении работникам ежемесячной компенсации части расходов на оплату жилых помещений, предоставляемых им во временное пользование по договорам найма (поднайма), утвержденным приказом-постановлением от 05.11.2024 № 296 (далее – Положение), ознакомлен и подтверждаю, что я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, соответствую следующим требованиям п. 4 Положения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Требования** | письменно указывать «да/нет» |
| а) являюсь гражданином Российской Федерации; |  |
| б) я и члены моей семьи, учитываемые при расчете возмещения, не являются собственниками жилых помещений в г. Нефтекамск; |  |
| в) я и члены моей семьи, учитываемые при расчете возмещения, не являются нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, жилых помещений государственного или муниципального жилищного фонда или специализированного жилищного фонда, расположенных в г. Нефтекамск; |  |
| г) я не включен в перечень организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму; |  |
| д) я не получаю средства из федерального бюджета на основании иных нормативных правовых актов Российской Федерации, решений о порядке предоставления субсидии на осуществление выплат физическим лицам, направленные на возмещение ПАО «НЕФАЗ» затрат на компенсацию своим работникам части расходов по договорам найма (поднайма) жилых помещений; |  |
| е) я не являюсь иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14 июля 2022 года № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»; |  |
| ж) я не включен в перечень организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения, составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН; |  |
| з) у меня на едином налоговом счете отсутствует задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы РФ на дату подачи заявления. |  |

Обязуюсь вернуть выплаченную мне сумму ежемесячной компенсации, в случае предоставления заведомо ложной и (или) недостоверной информации, документов либо выявления факта несоответствия указанным требованиям.

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

(подпись, Ф.И.О. работника полностью,)

Приложение:

|  |  |
| --- | --- |
|  | копия договора найма (поднайма) жилого помещения, в котором указаны площадь жилого помещения и размер платы за найм (поднайм) жилого помещения; |
|  | копии документов, подтверждающих факт оплаты найма (поднайма) жилого помещения; |
|  | копии документов, удостоверяющих личность работника и членов его семьи; |
|  | копия свидетельства о заключении брака; |
|  | выписки из Единого государственного реестра недвижимости о правах отдельного лица на имевшиеся (имеющиеся) у него объекты недвижимости на работника и членов его семьи, учитываемых при расчете возмещения, выданные не ранее 1 месяца до даты обращения за возмещением; |
|  | копии документов, подтверждающих факт установления инвалидности детей  (при наличии детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет); |
|  | справки образовательной организации, подтверждающие обучение детей по очной форме обучения (при наличии детей в возрасте до 23 лет, обучающихся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность); |
|  | документ, подтверждающий у работника отсутствие на едином налоговом счете задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы РФ на дату подачи заявления. |

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

Ф.И.О. работника подпись работника дата

Заявление принято \_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

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

Должность ответственного подпись расшифровка подписи