

Директору ООО «РИЦ-Димитровград»  
Шлопаку И.И.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

зарегистрированного(-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от взимания вознаграждения (комиссии) при приеме платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги по адресу: \_\_\_\_\_  
в соответствии с Федеральным законом от 19.12.2023 г. №602-ФЗ и Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р на основании предоставленных документов:

Ф.И.О.	Тип документа	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

----- линия отреза -----

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью),

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдавший орган \_\_\_\_\_

зарегистрирован (-а) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

(Ф.И.О. представителя полностью),

основной документ, удостоверяющий личность представителя: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдавший орган \_\_\_\_\_

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

действующего (-ей) на основании \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью "Региональный информационный центр-Димитровград" ИНН 7329014049, ОГРН 1147329000994 (далее - оператор), находящемуся по адресу: 433507, Ульяновская область, г. Димитровград, пр-кт Димитрова, д. 13, с целью: исполнения требований Федерального закона № 602-ФЗ от 19.12.2023г., Распоряжения Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р для освобождения от комиссионного вознаграждения (вознаграждения) при перечислении

----- ✂ ----- линия отреза ----- ✂ -----

платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания, отнесение к категории лиц, нуждающихся в социальной поддержке в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 г. № 1059-р (сведения о составе семьи, сведения о наличии статуса многодетной семьи, сведения о статусе пенсионера, сведения о наличии инвалидности, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, сведения о статусе члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий), реквизиты документов, подтверждающих соответствующий статус: тип документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие даю на весь период действия договоров, связанных с приемом и перечислением платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги, заключенных между контрагентами и оператором, а также в течение трех лет после расторжения указанных договоров.

Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю оператора.

Приложение: Документ (-ы), подтверждающий (-ие) полномочия представителя (если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

Субъект персональных данных (представитель):

подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_

Директору ООО «РИЦ-Димитровград»  
Шлопаку И.И.  
от представителя

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О) представителя

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от взимания вознаграждения (комиссии) при приеме платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги по адресу: \_\_\_\_\_  
гражданина, имеющего такое право в соответствии с Федеральным законом от 19.12.2023 г. №602-ФЗ и Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р на основании предоставленных документов:

Ф.И.О.	Тип документа	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия

Дата \_\_\_\_\_

Подпись представителя \_\_\_\_\_

----- линия отреза -----

### СОГЛАСИЕ

#### на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью),

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдавший орган \_\_\_\_\_

зарегистрирован (-а) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

(Ф.И.О. представителя полностью),

основной документ, удостоверяющий личность представителя: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдавший орган \_\_\_\_\_

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

действующего (-ей) на основании \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью "Региональный информационный центр-Димитровград" ИНН 7329014049, ОГРН 1147329000994 (далее - оператор), находящемуся по адресу: 433507, Ульяновская область, г. Димитровград, пр-кт Димитрова, д. 13, с целью: исполнения требований Федерального закона № 602-ФЗ от 19.12.2023г., Распоряжения Правительства Российской Федерации от 27.04.2024

----- ✂ ----- линия отреза ----- ✂ -----

№1059-р для освобождения от комиссионного вознаграждения (вознаграждения) при перечислении платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания, отнесение к категории лиц, нуждающихся в социальной поддержке в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 г. № 1059-р (сведения о составе семьи, сведения о наличии статуса многодетной семьи, сведения о статусе пенсионера, сведения о наличии инвалидности, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, сведения о статусе члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий), реквизиты документов, подтверждающих соответствующий статус: тип документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие даю на весь период действия договоров, связанных с приемом и перечислением платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги, заключенных между контрагентами и оператором, а также в течение трех лет после расторжения указанных договоров.

Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю оператора.

Приложение: Документ (-ы), подтверждающий (-ие) полномочия представителя (если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_,

№ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_.

Субъект персональных данных (представитель):

подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

**Образец заполнения заявления на освобождение от оплаты вознаграждения при приеме платежей за жилищно-коммунальные услуги непосредственно лицом, имеющим право на освобождение от оплаты вознаграждения**

Директору ООО «РИЦ-Димитровград»  
Шлопаку И.И.

от Иванова Ивана Ивановича  
ф.и.о

зарегистрированного (-ой) по адресу:

г. Димитровград, ул. Гончарова д.1 кв.1

Тел.: 8-9002700000

e-mail: ii.ivanov@mail.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу освободить меня от взимания вознаграждения (комиссии) при приеме платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги по адресу: г. Димитровград, ул. Гончарова, д. 1, кв. 1 в соответствии с Федеральным законом от 19.12.2023 г. №602-ФЗ и Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р на основании предоставленных документов:

Ф.И.О.	Тип документа	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Пенсионное удостоверение</u>		<u>000001</u>	<u>01.12.2010</u>	<u>пожизненно</u>

Дата 01.07.2024

Подпись Иванов

**Образец заполнения согласия на обработку персональных данных  
непосредственно лицом, имеющим право на освобождение от оплаты**

**вознаграждения**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, субъект персональных данных: Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. полностью),

основной документ, удостоверяющий личность: паспортсерия 7300 № 123456, дата  
выдачи 01.01.2020г., выдавший орган отдел УФМС России по Ленинскому району г. Дмитровграда

зарегистрирован (-а) по адресу: г. Дмитровград, ул. Гончарова, д. 1, кв. 1

, в лице представителя  
субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных  
данных)

(Ф.И.О. представителя полностью),

основной документ, удостоверяющий личность представителя: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата  
выдачи \_\_\_\_\_, выдавший орган \_\_\_\_\_

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

действующего (-ей) на основании \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью "Региональный информационный центр-Дмитровград" ИНН 7329014049, ОГРН 1147329000994 (далее - оператор), находящемуся по адресу: 433507, Ульяновская область, г. Дмитровград, пр-кт Дмитрова, д. 13, с целью: исполнения требований Федерального закона № 602-ФЗ от 19.12.2023г., Распоряжения Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р для освобождения от комиссионного вознаграждения (вознаграждения) при перечислении платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания, отнесение к категории лиц, нуждающихся в социальной поддержке в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 г. № 1059-р (сведения о составе семьи, сведения о наличии статуса многодетной семьи, сведения о статусе пенсионера, сведения о наличии инвалидности, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, сведения о статусе члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий), реквизиты документов, подтверждающих соответствующий статус: тип документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие даю на весь период действия договоров, связанных с приемом и перечислением платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги, заключенных между контрагентами и оператором, а также в течение трех лет после расторжения указанных договоров.

Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю оператора.

Приложение: Документ (-ы), подтверждающий (-ие) полномочия представителя (если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Субъект персональных данных (представитель):

подпись Иванов Ф.И.О. Иванов Иван Иванович

дата 01.07.2024г.

**Образец заполнения заявления на освобождение от оплаты вознаграждения при приеме платежей за жилищно-коммунальные услуги представителем лица, имеющего право на освобождение от оплаты вознаграждения**

Директору ООО «РИЦ-Димитровград»  
Шлопаку И.И.

от представителя

***Петрова Петра Петровича***

Ф.И.О. представителя

зарегистрированного (-ой) по адресу:

***г. Димитровград, ул. Новая д.10 кв.2***

Тел.: ***8-9032710000***

e-mail: ***pp.petrov@mail.ru***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу освободить от взимания вознаграждения (комиссии) при приеме платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги по адресу: ***г. Димитровград, ул. Гончарова, д. 1, кв. 1*** гражданина, имеющего такое право в соответствии с Федеральным законом от 19.12.2023 г. №602-ФЗ и Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р на основании предоставленных документов:

Ф.И.О.	Тип документа	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия
<b><i>Иванов Иван Иванович</i></b>	<b><i>Пенсионное удостоверение</i></b>		<b><i>000001</i></b>	<b><i>01.12.2010</i></b>	<b><i>пожизненно</i></b>

Дата ***01.07.2024***

Подпись представителя

***Петров***

**Образец заполнения согласия на обработку персональных данных  
представителем лица, имеющего право на освобождение от оплаты  
вознаграждения**

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, субъект персональных данных: Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. полностью),

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 7300 № 123456, дата выдачи 01.01.2020г., выдавший орган отдел УФМС России по Ленинскому району г. Дмитровграда

зарегистрирован (-а) по адресу: г. Дмитровград, ул. Гончарова, д. 1, кв. 1

, в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных) Петрова Петра Петровича

(Ф.И.О. представителя полностью),

основной документ, удостоверяющий личность представителя: паспорт серия 7300 № 123456, дата выдачи 01.02.2020г., выдавший орган отдел УФМС России по Ленинскому району г. Дмитровграда

зарегистрированного (-ой) по адресу: г. Дмитровград, ул. Новая, д. 10, кв. 2

действующего (-ей) на основании доверенности

№ б/н от 01.06.2024г.

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных Обществу с ограниченной ответственностью "Региональный информационный центр-Дмитровград" ИНН 7329014049, ОГРН 1147329000994 (далее - оператор), находящемуся по адресу: 433507, Ульяновская область, г. Дмитровград, пр-кт Димитрова, д. 13, с целью: исполнения требований Федерального закона № 602-ФЗ от 19.12.2023г., Распоряжения Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 №1059-р для освобождения от комиссионного вознаграждения (вознаграждения) при перечислении платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания, отнесение к категории лиц, нуждающихся в социальной поддержке в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 г. № 1059-р (сведения о составе семьи, сведения о наличии статуса многодетной семьи, сведения о статусе пенсионера, сведения о наличии инвалидности, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, сведения о статусе члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий), реквизиты документов, подтверждающих соответствующий статус: тип документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие даю на весь период действия договоров, связанных с приемом и перечислением платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение платы за жилое помещение и коммунальные услуги, заключенных между контрагентами и оператором, а также в течение трех лет после расторжения указанных договоров.

Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю оператора.

Приложение: Документ (-ы), подтверждающий (-ие) полномочия представителя (если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных) копия доверенности

№ б/н от 01.06.2024г.

Субъект персональных данных (представитель):

подпись Петров Ф.И.О. Петров Петр Петрович

дата 01.07.2024г.

## ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
основной документ, удостоверяющий личность: паспорт  
серия № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдавший  
орган \_\_\_\_\_

зарегистрирован (-а) по адресу: \_\_\_\_\_

настоящей доверенностью уполномочиваю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представителя полностью)  
основной документ, удостоверяющий личность: паспорт  
серия № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдавший  
орган \_\_\_\_\_

зарегистрирован (-а) по адресу: \_\_\_\_\_

представлять меня во всех организациях со всеми правами, в том числе с правом на дачу согласия от моего имени, как субъекта персональных данных на обработку всех моих персональных данных, предоставление копий всех документов; правом на внесение платы за жилищно-коммунальные и иные услуги от моего имени и за все принадлежащее мне имущество.

Настоящая доверенность выдана сроком\* на \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) год(а) (лет).

подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

дата\*\* \_\_\_\_\_

\* Согласно абз. 1 п. 1 ст. 186 Гражданского кодекса Российской Федерации, если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения.

\*\* Доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна (абз. 2 п. 1 ст. 186 Гражданского кодекса Российской Федерации).

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

### ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, Иванов Иван Иванович

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт  
серия 7300 № 123456, дата выдачи 01.01.2019г., выдавший  
орган отдел УФМС России по Ленинскому району г. Ульяновска

зарегистрирован (-а) по адресу: г. Ульяновск, ул. Гончарова, д. 1, кв. 1

настоящей доверенностью уполномочиваю Петрова Петра Петровича

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт  
серия 7300 № 123456, дата выдачи 01.02.2020г., выдавший  
орган отдел УФМС России по Ленинскому району г. Ульяновска

зарегистрирован (-а) по адресу: г. Ульяновск, ул. Новая, д. 10, кв. 2

представлять меня во всех организациях со всеми правами, в том числе с правом на дачу согласия от моего имени, как субъекта персональных данных на обработку всех моих персональных данных, предоставление копий всех документов; правом на внесение платы за жилищно-коммунальные и иные услуги от моего имени и за все принадлежащее мне имущество.

Настоящая доверенность выдана сроком\* на 3 (три) год(а) (лет).

подпись Иванов

Ф.И.О. Иванов Иван Иванович

дата\*\* 01.07.2024г.

\* Согласно абз. 1 п. 1 ст. 186 Гражданского кодекса Российской Федерации, если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения.

\*\* Доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна (абз. 2 п. 1 ст. 186 Гражданского кодекса Российской Федерации).