		I	Директору ООО «РИЦ-Димитровград» Шлопаку И.И. от						
		(У Г	(Ф.И.О)					
		3	зарегистрированного(-ой) по адресу: Тел. e-mail						
		-							
		6	e-mail						
Прошу освободить меня от коммунальные услуги, пеней коммунальные услуги по адрев соответствии с Федеральным Федерации от 27.04.2024 №105	взимания вознагражден за несвоевременное и есу: законом от 19.12.2023	(или) непо. г. №602-Ф3	пное внесение	е платы за	жилое помещение и				
Ф.И.О.	у-р на основании предос Тип документа	Серия	Номер	Дата	Срок действия				
1971 (A)1991 (A				выдачи	-				
Дата		Под	пись		<u>_</u>				
%	пан	ия ттеге			%				
Я, субъект персонал	СОГ. на обработку пер	ЛАСИЕ							
основной документ, удостоверяю выдачи, выд	щий личность: паспорт				, дата				
зарегистрирован (-а) по адресу:									
субъекта персональных данных (за	полняется в случае получе	ения согласи	я от представи		_, в лице представителя персональных данных)				
	755 August 11 1	1800							
основной документ, удостоверяющи	(Ф.И.О. предста й пичность представителя: и			No	пата				
	авший орган		· -						
зарегистрированного (-ой) по адресу	7:								
действующего (-ей) на основании					,				
			√ <u>o</u>	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

 2	 >
 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 с	убъекта персо	энальн	ых данных)						
					No		()T	·
Субъект персонал	ьных данных ((предс	гавитель):						
подпись			о.И.О						
дата									

	Директору ООО «РИЦ-Димитровград» Шлопаку И.И. от представителя								
		-	(Ф.И.О) представителя						
		38	арегистриров	анного (-ой) і	по адресу:				
		Ŧ	ел.						
	ЗАЯВ.	ЛЕНИЕ							
Прошу освободить от вз соммунальные услуги, пеней соммунальные услуги по адре	за несвоевременное и (
ражданина, имеющего тако Распоряжением Правительств окументов:	е право в соответствии								
Ф.И.О.	Тип документа	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия				
Ц ата		редставите.							
Я, субъект персона	на обработку перо	ІАСИЕ							
сновной документ, удостоверя выдачи, вы	ющий личность: паспорт давший орган								
арегистрирован (-а) по адресу:					,				
					, в лице представителя				
убъекта персональных данных (заполняется в случае получе.	ния согласия	от представит	теля субъекта	персональных данных)				
	(Ф.И.О. представ	вителя полносты	o),						
сновной документ, удостоверяющыдачи, вы	давший орган								
арегистрированного (-ой) по адре-	cy:								
ействующего (-ей) на основании									

(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 19.12.2023 г., Распоряжения Правительства Российской Федерации от 27.04.2024

Q	\$\alpha \qua	9./2	
	линия отоеж	<i>™</i>	,

№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 о	убъекта перс	ональн	ых данных)						
					Nº			от	
Субъект персонал	ьных данных	(предс	гавитель):						
подпись		Ф	Р.И.О						
дата									

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

Дир	ектору ООО «РИЦ-Димитровград»
Шл	опаку И.И.
от 🖊	Іванова Ивана Ивановича
Ф.И.О	
заре	егистрированного (-ой) по адресу:
2	. Димитровград, ул. Гончарова д.1 кв.1
Тел	:8-9002700000
e-m	ail: <i>ii.ivanov@mail.ru</i>

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	Срок действия
				выдачи	
Иванов Иван Иванович	Пенсионное		000001	01.12.2010	пожизненно
	удостоверение				
					T

Дата	01.07.2024	Подпись	Ubanob	

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 $\frac{7300}{123456}$ № $\frac{123456}{123456}$, дата
выдачи 01.01.2020г., выдавший орган отдел УФМС России по Ленинскому району г. Димитровграда
зарегистрирован (-а) по адресу: <u>г. Димитровград, ул. Гончарова, д. 1, кв. 1</u>
, 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
выдачи
зарегистрированного (-ой) по адресу:
действующего (-ей) на основании
(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 отраниченной 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 платы за жилое помещение и коммунальные услуги, пеней за несвоевременное и (или) неполное внесение 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 дано 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 семы, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, сведения о статусе пенсионера, сведения о наличии инвалидности, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, сведения о статусе пенсионера, сведения о наличии инвалидности, сведения о наличии статуса ветерана боевых действий, рекраизиты документов, подтверждающих соответствующий статус: тип документа, серри, номер, дата выдачи, срок действия), реквизиты документов, подтверждающих соответствующий статус: тип документа, серри, номер, дата выдачи, срок действия. Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств вноматизации
Приложение: Документ (-ы), подтверждающий (-ие) полномочия представителя (если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных)
OT
Субъект персональных данных (представитель): полпись Иванов Иван Иванович

01.07.2024г.

Образец заполнения заявления на освобождение от оплаты вознаграждения при приеме платежей за жилищно-коммунальные услуги <u>представителем</u> 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	Срок действия
				выдачи	
Иванов Иван Иванович	Пенсионное удостоверение		000001	01.12.2010	пожизненно

Дата	01.07.2024	Подпись представителя	Dempole	
диги	01.07.2024	подпись представителя	1701900	

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

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, субъект п	ерсональных данных:_	Иванов Ив	ан Иванович				
			(Ф.И.О. полностью),				
основной докум	ент, удостоверяющий	і личность: п	аспортсерия_ <u>7300</u>	<u>No</u>	<u>123456</u>		, дата
выдачи <u>01. (</u>	<u>01.2020г.,</u> выдавший (орган <u>отдо</u>	ел УФМС России по	<u>Ленинска</u>	ому району .	<u>г. Димитр</u>	<u> эовграда</u>
зарегистрирован	(-a) по адресу: г. Дим и	итровград, у	л. Гончарова, д. 1, 1	кв. 1			
						, в лице	представителя
	альных данных <u>(запол</u> ра Петровича	іняется в случа	ае получения согласия	от представ	вителя субъект		
		(Ф.И	І.О. представителя полностью				
		ичность предст	авителя: паспорт серия	<u>7300</u>		<u> 3456</u>	, дата
выдачи <u>01.02</u>	<u>2.2020г.</u> , выдавший	орган	<u>отдел УФМ</u>	IC Poccui	и по Лен	инскому	району г.
<u>Димитровгра</u>							,
зарегистрированн	ного (-ой) по адресу: <mark>г.</mark>	<u>Димитровгј</u>	рад, ул. Новая, д. 10	, кв. 2			
	ей) на основании <u>дов</u>	еренности					
				<u>б/н</u>	OT	<u>01.06.20</u>	<u>024г.</u>
			го документа, подтверждающ				
			7.2006 N 152-ФЗ "О по				
			сие на обработку свои				
			центр-Димитровград"				
			кая область, г. Димитро				
			2023г., Распоряжения І				
			аждения (вознагражден				
			и) неполное внесение п				
			гку которых я даю согл				
			едения о дате выдачи у				
			вания, отнесение к кате				
			йской Федерации от 2				
			ения о статусе пенсион				
			о статусе члена семьи				
			ствий), реквизиты доку	ментов, под	тверждающих	соответству	ующий статус:
	ерия, номер, дата выда		ия. анную, а также осущес	тридомио бе	м использован	ша средств	0.0000
			анную, а также осущес рр, запись, систематиза				
-			р, запись, систематиза е, блокирование, удален			з, уточнение	з (обновление,
, ,		•	с, олокирование, удален ов, связанных с прием			11 00 MAILTON	поменнание
		-		-			
			ли) неполное внесение				
			кже в течение трех лет				
			настоящее согласие на работку персональных				
			раоотку персональных нен в адрес оператора п			-	
			едставителю оператора.		гравлением с у	ведомление	м о вручений,
Приложение	е: Документ (-ы),	подтверждаюш	ий (-ие) полномочия	представи	теля (если	согласие г	тодписывается
представителем	субъекта персональн	ых данных)	<u>копия доверенносі</u>				,
			<u>No</u>	<u>б/н</u>		от <u>01.06</u> .	<u>.2024г. </u>
~ ~							
	льных данных (предста		п п				
	Ф.И.С). <u>11етров</u>	11етр 11етрович				
тото 01.07	111.1.45						

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я,					
		(Ф.И.О. полно			
основной		удостоверяю			
серия		, дата в	зыдачи		_, выдавший
орган					
зарегистриро	ован (-а) по адресу:				
настоящей до	оверенностью упол	номочиваю			
		(Ф.И.О. представителя по			
основной		удостоверяю		личность:	паспорт
	Nº	, дата в	зыдачи		_, выдавший
орган					
зарегистриро	ован (-а) по адресу:				,
представлять	ь меня во всех орга	низациях со всеми	правами.	в том числе с п	равом на дачу
-	моего имени, как		-		
	іх данных, предоста				
	-коммунальные и и				
	цая доверенность вь	ідана сроком* на __	(_		_) год(а) (лет)
подпись		Ф.И.О			
дата**					
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, <mark>Ивано</mark>	ов <mark>Иван Иванов</mark> и	14		
-		(Ф.И.О. полностью)		
основной	•	удостоверяющий	личность:	паспорт
серия <u>7300</u>	<u>№ 123456</u>)1,01, <mark>2</mark> 019г.	_, выдавший
орган <u>отдел</u>	УФМС России по	о Ленинскому району г. Ули	-яновска 	
зарегистриро	ван (-а) по адресу:	г. Ульяновск, ул. Гончар	ова, д. 1, кв. 1	
настоящей до	веренностью упол	пномочиваю <u>Петрова Петра</u>	а Петровича	
		(Ф.И.О. представителя полностью)		
основной	документ,	удостоверяющий	личность:	паспорт
серия 7300	№ <u>123456</u>	, дата выдачи		_, выдавший
орган отдел	т УФМС России г	<u> 10 Ленинскому району г. Ул</u>	тьяновска	
зарегистриро	ван (-а) по адресу:	г. Ульяновск, ул. Новая, д	1. 10, кв. 2	
согласия от персональных	моего имени, как к данных, предост	анизациях со всеми правами субъекта персональных да валение копий всех докумениные услуги от моего имени	нных на обрабо тов; правом на н	тку всех моих внесение плать
•	ая доверенность в	ыдана сроком* на3(_	три) год(а) (лет)
подпись Ив	анов	Ф.И.О. <u>Иванов И</u> в	ван Иванович	
дата** 01.0	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).