В подразделение жилищного обеспечения Министерства обороны РФ

Адрес:

**от** полковника Иванова Ивана Ивановича

**проживающего (зарегистрированного) по адресу**:

143909, г. Балашиха, ул. Летная, д.5, кв.15

**телефон:**                 (905) 555-55-55

**email**                        ivanovii@mail.com

**РАПОРТ (З А Я В Л Е Н И Е)**

о выплате участнику НИС денежных средств, дополняющих накопления

            Я, \_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      (фамилия, имя, отчество заявителя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

            степень родства (для членов семьи военнослужащего)

 прошу выплатить денежные средства, дополняющие накопления для жилищного обеспечения

\_\_\_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича, дата исключения из списков личного состава войсковой части – 02.08.2017 г. регистрационный номер - 06051105000000000000, дата рождения – 13.11.1978 г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    (фамилия, имя, отчество, дата возникновения права на использование

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

       накоплений, регистрационный номер и дата рождения участника

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

   накопительно-ипотечной системы жилищного обеспечения военнослужащих)

в связи с возникновением права на  получение денежных средств, дополняющих накопления,  в   соответствии с пунктом \_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [статьи 10](http://voensud-mo.ru/doc/law/2004/117-fz)

            (пункт, в соответствии с которым наступило право

                       на использование накоплений)

 Федерального   закона   от    20    августа          2004 г. N 117-ФЗ "О

 накопительно-ипотечной системе жилищного обеспечения военнослужащих"  по

 следующим реквизитам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                            (кто получатель, лицевой (расчетный, текущий) счет,

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

ИНН, КПП, наименование и реквизиты кредитной организации, БИК,

корреспондентский счет)

Информацию о  перечислении  денежных  средств  прошу   направить по

 адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                             (адрес проживания)

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

       (номер телефона, фамилия, имя, отчество контактного лица)

сведения о непринятии членами семьи участника накопительно-ипотечной системы его обязательств по ипотечному кредиту (займу) (в случае исключения участника накопительно-ипотечной системы из списков личного состава воинской части в связи с его гибелью или смертью, признанием его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявлением его умершим) да/нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принимаем на себя обязательства по освобождению занимаемого служебного жилого помещения или иного жилого помещения специализированного жилищного фонда в 2-х месячный срок после перечисления денежных средств, указанных в настоящем рапорте (заявлении).

Об ответственности за достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении (рапорте) о выплате дополнительных средств и прилагаемых к нему документах, предупрежден.

**Приложения:**

1. Копии паспорта гражданина Российской Федерации всех членов семьи и свидетельств о рождении детей, не достигших 14-летнего возраста;
2. Справка о составе семьи участника накопительно-ипотечной системы;
3. Справка об общей продолжительности военной службы;
4. Выписка из приказа об увольнении с военной службы (с указанием основания увольнения);
5. Письменное согласие участника о возврате средств, учтенных на именном накопительном счете участника и перечисленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, обеспечивающим функционирование накопительно-ипотечной системы жилищного обеспечения военнослужащих (далее - уполномоченный федеральный орган исполнительной власти), в погашение обязательств по ипотечному кредиту после возникновения основания для исключения участника из реестра участников (далее - задолженность перед уполномоченным федеральным органом исполнительной власти), либо квитанция о перечислении указанных средств на счет уполномоченного федерального органа исполнительной власти (при наличии задолженности перед уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

 Подпись заявителя                        И.И. Иванов

      Подписи совершеннолетних членов семьи:

                                                      М.И. Иванова

                                   \_\_\_\_\_\_\_           Д.И. Иванов

За несовершеннолетнего Иванова С.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.И. Иванова