|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | В уполномоченный орган по предоставлению субсидий города (р-на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , номер контактного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ** | | | | | | | |  | | | |
|  | | | 1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи: | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | № п/п | | | Фамилия, имя и (если имеется) отчество | | Дата рождения | Степень родства | | № паспорта, кем и когда выдан | | | Наличие льгот  (мер социальной поддержки, компенсаций) | | | |  |
| 1 | | |  | |  | заявитель | |  | | |  | | | |
| 2 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 3 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 4 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 5 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 6 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 7 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 8 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 9 | | |  | |  |  | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | в настоящее время зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении по адресу: | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Выплату субсидий прошу осуществлять через: -банк или иную кредитную организацию | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | |
| (наименование банка и лицевой счет) | | | | | | | | | | | |
| -организацию федеральной почтовой связи; -иную организацию, осуществляющую доставку компенсаций \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  | (наименование организации) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2. Мною представлены документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_\_ шт.,  в том числе: а) копии документов, подтверждающих правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с гражданином по месту постоянного жительства, к членам его семьи (свидетельство о рождении, о заключении брака, акт о назначении опекуна (попечителя), решение суда об установлении родственных связей); б) документы, содержащие сведения о лицах, зарегистрированных совместно с | | | | | | | | | | | |
| гражданином по месту его постоянного жительства; в) документы, подтверждающие доходы гражданина и членов его семьи;  г) документы, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последний перед подачей заявления о предоставлении субсидии месяц, и о наличии (отсутствии) задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (квитанция об оплате); д) копии документов, подтверждающих право гражданина и (или) членов его семьи на получение льготы, меры социальной поддержки, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (удостоверение, справка, свидетельство о праве на получение льготы); е) копии документов, удостоверяющих принадлежность гражданина и членов его семьи к гражданству Российской Федерации и (или) государства, с которым Российской Федерацией заключен международный договор, в соответствии с которым предусмотрено предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг; ж) копии документов, подтверждающих правовые основания владения и пользования гражданином жилым помещением, в котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства.    3.Особые обстоятельства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    4. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи) представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий.    5. С Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 декабря 2005 года № 761, в том числе по проверке в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) представленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен и обязуюсь их выполнять. | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (подпись заявителя) (фамилия) (дата)   Документы приняты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись специалиста)  Согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование персональных данных   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (подпись заявителя) (фамилия) (дата) | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Расписка-уведомление** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Документы приняты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  | | |  | | | |
| (подпись специалиста) | | |
|
|  | | | | | | |