

Дата обращения _____ / _____

Регистрационный номер № _____

Дата получения _____ / _____

Регистрационный номер № _____

Полный пакет документов получен:

« _____ » _____ / _____

В ГКУ Архангельской области «АОЦСЗН»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу предоставить моей семье субсидию на оплату жилья и коммунальных услуг и перечислить рассчитанную сумму на

персональный счёт № |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_| . |_| . |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|

открытый в _____

на имя _____

Для подтверждения прав моей семьи на получение субсидии и для расчёта её размера сообщаю следующую информацию:

АДРЕС: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ОСНОВАНИЕ пользования жилым помещением, в котором в настоящее время проживает семья:

- пользователи жилого помещения в государственном или муниципальном жилом фонде;
- наниматели жилого помещения по договору найма в частном жилом фонде;
- собственники жилого помещения (квартиры, жилого дома, части квартиры или жилого дома);
- члены жилищного или жилищно-строительного кооператива;

СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ДАННОЙ ПЛОЩАДИ:

(указываются данные обо всех членах семьи, проживающих на данной площади)

Фамилия, Имя, Отчество	Пол	Дата рождения	Серия и номер паспорта, свидетельства о рождении	Степень родства с заявителем	Семейное положение
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПО ДРУГИМ АДРЕСАМ:

(супруги, дети 0-18 лет)

Фамилия, Имя, Отчество	Пол	Дата рождения	Адрес регистрации	Степень родства с заявителем
1.				
2.				
3.				
4.				

СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ:

(зарплата, пенсия, компенсационные выплаты, стипендия, алименты, пособия и т.д.)

№	Фамилия, Имя, Отчество	Место получения дохода (работы, учебы, адрес работодателя, учебного заведения)	Вид дохода	Сумма дохода за 6 месяцев	Период получения дохода
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОХОДЫ:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Вид полученного дохода (реализация имущества, мат. помощь, выигрыши, наследство и т.д.)	Сумма дохода за 6 месяцев	Период получения дохода
1.				

2.				
3.				
4.				
5.				

ДЛЯ РАСЧЁТА СУБСИДИИ ПРЕДСТАВЛЯЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

Я подтверждаю, что сведения, сообщенные органу, предоставляющему государственную услугу (далее - органу), о составе и имуществе семьи, доходах членов семьи, точны и исчерпывающи.

Я разрешаю уполномоченному органу обрабатывать, использовать, распространять (в том числе передавать) персональные данные для назначения мне субсидий в течение трех лет с момента представления данного заявления с пакетом документов.

Я несу ответственность за предоставление ложных заявлений или сведений в соответствии с законодательством РФ. Я понимаю, что предоставление ложных заявлений или сведений может быть поводом для прекращения выплаты субсидии.

В случае изменения обстоятельств в семье (места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи) обязуюсь представить подтверждающие документы в течение одного месяца после наступления этих событий.

Обязуюсь не позднее 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии представить уполномоченному органу документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные в течение срока получения последней субсидии.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ:

_____ / _____ / Дата _____
 Ф.И.О. Подпись

Я разрешаю уполномоченному органу обрабатывать, использовать, распространять (в том числе передавать) персональные данные для назначения мне субсидий в течение трех лет с момента представления данного заявления с пакетом документов.

Я несу ответственность за предоставление ложных заявлений или сведений в соответствии с законодательством РФ.

ПОДПИСИ СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ:

_____	/	_____	Дата _____
Ф.И.О.		Подпись	
_____	/	_____	Дата _____
Ф.И.О.		Подпись	
_____	/	_____	Дата _____
Ф.И.О.		Подпись	
_____	/	_____	Дата _____
Ф.И.О.		Подпись	
_____	/	_____	Дата _____
Ф.И.О.		Подпись	