

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 |            |