

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

В государственное казенное учреждение Архангельской области "Архангельский областной центр социальной защиты населения" _____

(наименование органа, предоставляющего услугу)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Архангельской области, по которому планируется получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг _____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан _____
(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию _____

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении,

в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета (необязательно)	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
СНИЛС	
Кем является правообладатель жилого	

помещения	
Кадастровый номер жилого помещения (необязательно)	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	вид отопления подвид (если есть)

Сведения

о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с
заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1				заявитель		
2						

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в
виде денежных выплат прошу направить

Реквизиты	
Почта	адрес получателя
Банк	данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ корреспондентский счет (необязательно) _____ номер счета заявителя

Уведомления о принимаемых решениях в ходе рассмотрения заявления хочу

получать*

в бумажном виде

в многофункциональном центре

_____ (указать адрес)

в государственном учреждении

_____ в электронном виде

в личном кабинете

Заполняется в случае подачи заявления гражданином для получения мер социальной поддержки в соответствии с пунктами 4.1, 4.2 статьи 3 областного закона от 10 ноября 2004 года N 262-33-03 "О мерах социальной поддержки ветеранов, граждан, пострадавших от политических репрессий, и иных категорий граждан":

Заявляю, что я и члены моей семьи не работают. В случае моего трудоустройства или трудоустройства членов моей семьи либо изменения состава моей семьи обязуюсь сообщить об этом в течение 14 календарных дней.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1	
.....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и Федеральным законом "О персональных данных".

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)