

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возобновлении предоставления 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	

Сведения

о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (указанный раздел заполняется в случае приостановления предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по основанию, указанному в пункте 2 пункта 34 Порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, утвержденного постановлением правительства Архангельской области от 10 марта 2010 года № 61-пп (далее - Порядок)

По-видимому, в тексте предыдущего абзаца допущена опечатка. В пункте 34 указанного Порядка нет подпункта 2

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 (указанный раздел заполняется в случае приостановления предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по основанию, указанному в пункте 2 [пункта 34](#) Порядка)

По-видимому, в тексте предыдущего абзаца допущена опечатка. В пункте 34 указанного Порядка нет подпункта 2

№ 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 (указанный раздел заполняется в случае приостановления предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по основаниям, указанным в подпунктах "а" и "б" пункта 1 [пункта 34](#) Порядка)

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

К заявлению прилагаю следующие документы

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю соответствия 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)