

Руководителю комитета труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя
Л.А. Карпенко

от: _____

_____ ФИО полностью
действующего в интересах 1:

_____ ФИО полностью
____.____.____ года рождения

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – компенсация на ЖКУ) как:

_____ указать льготную категорию

Я являюсь (при необходимости нужно отметить):

законным представителем доверенным лицом.

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность льготника серия _____ № _____ кем выдан: _____

дата выдачи: ____ . ____ . ____ .

Адрес регистрации льготника по месту жительства:

_____ Адрес регистрации льготника по месту пребывания (при наличии):

_____ Адрес нахождения принадлежащего льготнику на праве собственности жилого помещения, расположенного на территории Ставропольского края, но в котором он не зарегистрирован по месту жительства или по месту пребывания:

_____ Контактный телефон _____, e-mail (при наличии): _____

_____ СНИЛС льготника: _____

заполняется по желанию гражданина

Выплату назначенной компенсации на ЖКУ прошу осуществлять через:

почтовое отделение _____;

кредитную организацию _____

номер структурного подразделения _____ наименование _____

лицевой счет _____

владельцем счета является _____

ФИО владельца номинального счета полностью

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством, гражданин, имеющий право на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, может получать меры социальной поддержки только по одному из них _____
подпись

Уведомляю Вас, что (нужное подчеркнуть): я (льготник) и (или) член моей семьи (семьи льготника) _____, _____
ФИО полностью степень родства
имею (ет) право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с _____
указать реквизиты нормативного правового акта

В случае изменения состава семьи, общей площади жилого помещения, основания для получения компенсации на ЖКУ, места регистрации по месту жительства либо месту пребывания, количества зарегистрированных в жилом помещении граждан, обнаружения недостоверности предоставленных ранее документов, либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации на ЖКУ, обязуюсь извещать:

_____ наименование органа, осуществляющего выплату компенсации на ЖКУ
в течение двух недель со дня наступления вышеуказанных изменений и представлять документы, подтверждающие эти изменения _____
подпись

Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения выплаты компенсации на ЖКУ, а также об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных документов и сведений проинформирован _____
подпись

К заявлению прилагаю:
сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах (приложение 1);
сведения о жилом помещении и видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг (приложение 2),
а также следующие документы:

Заявитель:

Заявление принял(а):

_____ расшифровка подписи заявителя, подпись

_____ расшифровка подписи специалиста, подпись

_____ дата предоставления заявления

_____ дата принятия заявления

-----линия отрыва-----

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. _____

ФИО полностью

приняты _____

дата приема документов

_____ ФИО и подпись специалиста, принявшего документы

Приложение 1

к заявлению о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

СВЕДЕНИЯ
о зарегистрированных в жилом помещении гражданах

Количество зарегистрированных по месту жительства и месту пребывания в жилом помещении граждан составляет ____ человек:

№ п/п	ФИО полностью	Дата рождения	Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах точны и достоверны.

Заявитель:

Информацию принял (а):

подпись и расшифровка подписи заявителя

подпись и расшифровка подписи специалиста

дата предоставления информации

дата принятия информации

водоснабжение	<input type="checkbox"/> централизованное (горячее, холодное) <input type="checkbox"/> нецентрализованное холодное (в квартире, в доме, водоразборная колонка)				МУП «Водоканал»
	наличие: <input type="checkbox"/> раковины <input type="checkbox"/> душа <input type="checkbox"/> мойки <input type="checkbox"/> унитаза <input type="checkbox"/> ванны, длиной: <input type="checkbox"/> 1200 мм <input type="checkbox"/> 1500 – 1550 мм <input type="checkbox"/> 1650 – 1700 мм)				МУП «Водоканал»
водоотведение	<input type="checkbox"/> централизованное <input type="checkbox"/> нецентрализованное				МУП «Водоканал»
электроснабжение	<input type="checkbox"/> электрическая плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				«Городские электрические сети»
обращение с твердыми коммунальными отходами			-		«Эко-Сити»
централизованное теплоснабжение					ОАО «Теплосеть»
газовое отопление					ОАО «Газпром межрегионгаз»

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг точны и достоверны.

Заявитель:

Информацию принял(а):

подпись и расшифровка подписи заявителя

подпись и расшифровка подписи специалиста

дата предоставления информации

дата принятия информации