

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

от: _____

_____ (ФИО полностью)
действующего в интересах* _____

_____ (ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт
и способе ее доставки

Прошу назначить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт (далее – компенсация) как (нужное подчеркнуть):

одиноко проживающему неработающему собственнику жилого помещения, достигшему возраста 70 лет;

собственнику жилого помещения, достигшему возраста 70 лет, проживающему в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста (60 лет для мужчин и 55 лет для женщин);

одиноко проживающему неработающему собственнику жилого помещения, достигшему возраста 80 лет;

собственнику жилого помещения, достигшему возраста 80 лет, проживающему в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста (60 лет для мужчин и 55 лет для женщин).

Я являюсь (при необходимости нужно подчеркнуть):

законным представителем,

доверенным лицом

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность гражданина серия _____ № _____

дата рождения: ____ . ____ . ____

кем выдан: _____ дата выдачи ____ . ____ . ____

Адрес регистрации:

по месту жительства: _____

по месту пребывания (при наличии): _____

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

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (заполняется по желанию гражданина): _____

Выплату назначенной мне компенсации прошу осуществлять через:

почтовое отделение _____;

сбербанк, банк (наименование отделения) _____,

номер ОСБ и его структурного

подразделения / _____,

лицевой счет

* заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом

Способ формирования фонда капитального ремонта (нужное подчеркнуть):

через счет регионального оператора;

через специальный счет: _____.

(указать владельца специального счета)

Мне известно, что компенсация предоставляется только на одно жилое помещение и только по одной льготной категории.

В случае прекращения права собственности на жилое помещение, трудоустройства, изменения состава семьи, места жительства, общей площади жилого помещения, приходящейся на долю гражданина в праве собственности на это жилое помещение, основания для получения компенсации (за исключением оснований, предусмотренных Законом), обнаружения недостоверности представленных ранее документов

либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации _____

(наименование органа соцзащиты осуществляющего назначение и выплату компенсации)

в течение двух недель со дня наступления вышеуказанных изменений и представлять документы, подтверждающие эти изменения.

Я подтверждаю, что сведения, предоставленные мной, являются полными и достоверными. Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения компенсации, а также об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных документов и сведений проинформирован.

Я согласен на бессрочную (до особого распоряжения) обработку моих персональных данных в целях предоставления компенсации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата подачи заявления: __. __. 20__ Подпись гражданина _____

Дата принятия документов: __. __. 20__

ФИО специалиста принявшего заявление _____ Подпись специалиста _____