|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Начальнику УСЗН Сосновского района Спесивцевой Наталье Анатольевнеот гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.: |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения икоммунальных услуг в соответствии с Постановлением Правительства Челябинской областиот 20.07.2011 №230-П "О Положении о порядке назначения отдельным категориям гражданкомпенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, рассчитанной наосновании фактических начислений на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, вЧелябинской области". Вид жилищного фонда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Общая площадь жилого помещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м. Предоставляемые жилищно-коммунальные услуги:  |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Лицевой счет | Наличие прибора учета | Наименование и адрес организации(индивидуального предпренимателя),расчитывающей размер платы |
|
| индиви-дуального | коллек-тивного |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  Члены семьи, совместно проживающие: |

|  |
| --- |
|  Компенсацию расходов прошу предоставлять: Кредитные организации (банк), ПАО «Сбербанк»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (подпись заявителя) |
|  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проинформирован(а) о том, что компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению. Обязуюсь в течение месяца сообщить о любых обстоятельствах, влекущихпрекращение, изменение размера компенсации расходов (изменение места жительства,изменение состава семьи, утрата права на получение компенсации расходов, оформлениеправа собственности на жилое помещение и другое). Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своихперсональных данных, необходимых для назначения компенсации расходов на оплатужилого помещения и коммунальных услуг, в соответствии с Федеральным законом от 27июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". |
|   |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (подпись заявителя) |
|  |
| Расписка - уведомление |
| Заявление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зарегистрировано в УСЗН Сосновского района под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

.