|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | Начальнику управления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (при наличии)  от: | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | |  | |
| действующего в интересах <\*> | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **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 нужное отметить): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | законным представителем | | | | | | | | | | | | |  | доверенным лицом | | | | | | | | |
| Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность льготника | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| серия | |  | | № |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| кем выдан: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | дата выдачи | |  | |  | |
| адрес регистрации по месту жительства: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| адрес регистрации 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 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| владельцем счета является | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.  Уведомляю Вас, что (нужное подчеркнуть): я (льготник) и (или) член моей семьи (семьи льготника) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Фамилия ,имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Управление труда и социальной защиты населения администрации Арзгирского муниципального округа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа, осуществляющего выплату компенсации на ЖКУ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в течение двух недель со дня наступления вышеуказанных изменений и представлять документы, подтверждающие эти изменения.  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.  К заявлению прилагаю: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах (приложение 1);  сведения о жилом помещении и видах потребляемых жилищно-коммунальныхуслуг (приложение 2),  а также следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель: | | | | | | | | | | | |  | | Заявление принял(а): | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| расшифровка подписи заявителя, подпись | | | | | | | | | | | | расшифровка подписи специалиста, подпись | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| дата предоставления заявления | | | | | | | | | | | | дата предоставления заявления | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 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 составляет4 человека: | | | | | |
| № п/п | ФИО полностью | | Дата рождения | | Паспортные данные или данные  иного документа, удостоверяющего личность |
| 1. |  | |  | |  |
| 2. |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  |
| Я подтверждаю, что представленные 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 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Приложение 2 | | | | | | |  |  |
| к заявлению о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки | | | | | | |
| СВЕДЕНИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Сведения о жилом помещении: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид жилого фонда (нужное отметить): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | государственный | | | | | | | | | | |  | частный (нужное подчеркнуть): приобретен в порядке | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | муниципальный | | | | | | | | | | | приватизации, по договору купли/продажи, дарения, мены, по наследству | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ведомственный | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| собственником является | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество (при наличии), либо наименование организации полностью | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Общая площадь жилого помещения \_\_\_\_кв.м.; количество жилых комнат \_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Для многоквартирных домов отметить: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | панельный | | | | |  | | | | кирпичный | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| этаж | |  | ; общее количество этажей в доме | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | ; год постройки дома \_\_\_\_\_\_ . | | |
| наличие лифтового оборудования: | | | | | | | | | | | | |  | да | | | |  | | нет | | | | | | | | | | |
| 2. Сведения о видах жилищных услуг:  Пользование жилым помещением (наем): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| № лицевого счета | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| лицевой счет оформлен на | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Фамилия имя отчество ( при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наймодатель | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Содержание жилого помещения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № лицевого счета | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| лицевой счет оформлен на | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество ( при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Способ формирования фонда капитального ремонта (отметить нужное): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | через счет регионального оператора (указать номер счета) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | через специальный счет: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| (указать владельца специального счета) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| лицевой счет оформлен на | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ФИО полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Сведения о видах коммунальных услуг: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование коммунальной услуги (нужное отметить) | | | | Вид благоустройства (нужное отметить и  подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | Наличие прибора учета (да/нет) | | | | № лицевого счета | | | ФИО владельца лицевого счета (полностью) | | | Наименование организации поставщика коммунальной услуги | |
| газоснабжение | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | газовая плита | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | |
|  | | колонка | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | |
|  | | котел | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |
| водоснабжение | | | |  | | | | централизованное (горячее, холодное) | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |
|  | |
| нецентрализованное холодное (в квартире,  в доме, водоразборная колонка) | | | | | | | | |
|  | |
|  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | наличие: | | | | | | | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | раковины | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | душа | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | мойки | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | унитаза | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | ванны, длиной: | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | 1200 мм | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | 1500 - 1550 мм | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | 1650 - 1700 мм | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| водоотведение | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | централизованное | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | |
|  | | нецентрализованное | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| электроснабжение | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | электрическая плита | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | колонка | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | котел | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| обращение с твердыми коммунальными отходами | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| централизованное теплоснабжение | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг точны и исчерпывающие. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Информацию принял (а): | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . | | | | | |
| подпись и расшифровка подписи заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | подпись и расшифровка подписи специалиста | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| дата предоставления информации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | дата принятия информации | | | | | |