ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

 В уполномоченный орган

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИЙ НА ОПЛАТУ

 ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. заявителя или лица, действующего на основании доверенности

прошу предоставить мне и проживающим совместно со мной членам моей семьи

субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Фамилия, имя, отчество | Степень родства |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Место постоянного жительства:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Населенный пункт | Индекс | Улица | Дом | Корп. | Литера | Кв. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Сообщаю, что я и (или) члены моей семьи являюсь(емся) получателем

ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг: \_\_\_ да; \_\_\_ нет (нужное отметить).

 Согласие на передачу сведений о сумме ежемесячной денежной компенсации

по предоставлению мер социальной поддержки уполномоченным органом по

предоставлению мер социальной поддержки населения подтверждаю(ем):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество получателя компенсации | Подпись получателя компенсации |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 В соответствии с действующими Правилами, утвержденными Постановлением

Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 N 761 "О предоставлении

субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг", я и члены моей

семьи обязуемся сообщать в уполномоченную организацию в течение одного

месяца об изменении каких-либо событий, касающихся условий предоставления

субсидии.

 Способы перечисления (вручения) субсидий

 на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

 1. Реквизиты банковского счета

┌───────────────────┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┐

│Ф.И.О. ├──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┤

│владельца счета ├──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┤

├───────────────────┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┤

│Номер счета │1 │2 │3 │4 │5 │6 │7 │8 │9 │10│11│12│13│14│15│16│17│18│19│20│

│(для перечисления ├──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┤

│субсидий) │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├───────────────────┼──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┤

│Наименование банка │ │

├───────────────────┼──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬────────────────────────────────┘

│БИК банка │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└───────────────────┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘

 2. Через организацию связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Через кассу уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных

по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления

субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в следующем

объеме:

 1) фамилия, имя, отчество;

 2) дата рождения;

 3) адрес места жительства;

 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт

органа (иного документа, удостоверяющего личность);

 5) информация о назначенных и выплаченных суммах компенсаций;

 6) номер почтового отделения или номер счета по вкладу (счета

банковской карты).

 Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного

заявления на срок: бессрочно.

 Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных

Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных",

осуществляется на основании моего заявления.

 "\_\_\_" 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 Заявление принял:

 "\_\_\_" 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста)

 Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявителя | Дата приема заявления | Период расчета | Количество документов | Подпись сотрудника |
|  |  |  |  |  |