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](consultantplus://offline/ref=8A2FA6154C241CEF2A881A17A64411452810590C0D1634FF02716E124039369FBD84497C002C0AC0B4B7D), 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](consultantplus://offline/ref=8A2FA6154C241CEF2A881A17A644114528105209011934FF02716E1240B3B9D) 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 |
|  |  |  |  |  |