ПРИЛОЖЕНИЕ 9

***В отдел по предоставлению гражданам компенсаций расходов и субсидий на оплату***

***жилого помещения и коммунальных услуг при***

***администрации Новолялинского ГО***

(наименование органа

местного самоуправления)

от ***Сидорова Николая Петровича***

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Полный адрес места жительства:

***п. Лобва, ул. Ленина, д.100, кв.12***

Телефон ***8-906-952-96-3***7

Паспорт: ***серия 6302 N 718935***

Выдан ***25.11.2012***

(дата выдачи)

Кем выдан ***РОВД Новолялинсккого района по Свердловской обл***

Дата рождения ***19.02.1947***

Страховой номер индивидуального

лицевого счета (СНИЛС)

***027-310-810-25***

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения

и коммунальных услуг, компенсации расходов на уплату взноса

на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг, компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный

ремонт общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть) в

соответствии \_***Закона СО №32- ОЗ от 28.03.2016 г\_***

(указать нормативный правовой акт, в соответствии с которым

гражданину установлена мера социальной поддержки по компенсации

расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

либо уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества

в многоквартирном доме)

по адресу: ***п. Лобва, ул. Ленина, д.100, кв.12***

***\_\_неработающий собственник, старше 70 лет***

(указать льготную категорию)

Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные

услуги либо взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном

доме, ***является Лобвинский ОП ОАО «ЭнергосбыТ Плюс», п. Лобва, ул.Уральская, 9а***

(наименование организации, адрес)

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

либо уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном

доме прошу перечислять в (отметить в первом столбце):

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

│ │кредитную организацию: ***N 7003 Сбербанка России*** │

│ │ (номер филиала кредитной организации) │

│ │на счет N ***42178596235647822536***  │

│ │ (номер счета в кредитной организации) │

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

│ │почтовое отделение по адресу регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │ (номер почтового отделения) │

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

│ │организацию, осуществляющую деятельность по доставке компенсаций: │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (наименование организации, адрес) │

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

К заявлению прилагаю следующие документы [\*](#P324):

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документов |
| ***1*** | ***Паспорт*** |
| ***2*** | ***Трудовая книжка*** |
| ***3*** | ***Справка о количестве зарегистрированных граждан по адресу*** |
| ***4*** | ***Квитанция с чеком об оплате за февраль 2017 г.*** |
|  |  |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, в течение 14 дней со дня наступления указанных обстоятельств и представить подтверждающие документы.

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=1B8BD50BD2BB445B8661F66CDDF3206B6CF6A6855485FF99E78E237FF2C930C) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

Разрешаю мои персональные данные, имеющиеся в органе местного самоуправления, передавать третьим лицам при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки и социального обслуживания, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления в орган местного самоуправления.

Предупрежден (предупреждена), что в случае допущения мною задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (или их отдельных видов) либо уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме выплата компенсации расходов приостанавливается.

***"31" марта 2017 г.*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление принял:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста |
|  |  |  |

---------------------------------------------------------------------------

Расписка-уведомление

Заявление принял:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста |
|  |  |  |