УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФОРМА

Руководителю центра социальной поддержки

населения (клиентской службы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт (иной документ, удостоверяющий

личность): серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого

счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

заполняется при подаче документов

представителем заявителя:

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

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

 представителя заявителя)

 паспорт (иной документ, удостоверяющий

личность): серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 документ, подтверждающий полномочия

представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан**

|  |
| --- |
| Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать льготную категорию)Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок действия документа, подтверждающего льготную категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг |

|  |  |
| --- | --- |
| Вид жилого помещения (нужное отметить) | ┌─┐ └─┘ - квартира в многоквартирном доме┌─┐└─┘ - жилой дом┌─┐└─┘ - жилой дом блокированной застройки |
| Номер лицевого счета |  |
| Кем является заявитель (нужное отметить)  | ┌─┐ └─┘ - правообладатель (собственник) жилого помещения┌─┐└─┘ - зарегистрированный в жилом помещении |
| Сведения о правообладателе жилого помещения(в случае, если он не является заявителем) |  |
|  |
|  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения | если есть |
| СНИЛС | если есть |
| Кем является правообладатель жилого помещения по отношению к заявителю |  |
| Кадастровый номер жилого помещения |  |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения (при наличии) |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Сведения о договоре найма жилого помещения (при наличии) |
| Наименование документа |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, с которым заключен договор найма |  |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма |  |
| Вид отопления (нужное отметить) | ┌─┐ └─┘ - центральное ┌─┐└─┘ - печноевид твердого топлива (заполняется при наличии печного отопления):┌─┐ ┌─┐└─┘ - уголь └─┘ - дрова на растопку;либо┌─┐└─┘ - дрова |
| Сетевое газоснабжение (последнее - при наличии) | ┌─┐ └─┘ - отопление ┌─┐└─┘ - пищеприготовление |
| Площадь жилого помещения (м2) |  |
| Количество комнат в жилом помещении |  |

Я уведомлен, что для смены вида твердого топлива необходимо подать заявление о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера компенсации, которое будет учтено:

- с даты подачи, если до этой даты в текущем году не предоставлялась компенсация оплаты вида твердого топлива, выбранного ранее;

- с января следующего года, если до даты подачи заявления в текущем году предоставлена компенсация оплаты вида твердого топлива, выбранного ранее.

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства по отношению к заявителю | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
| 1 |  |  |  | заявитель |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

В случае изменения количества лиц, зарегистрированных в жилом помещении, состава семьи, места жительства, места пребывания, основания предоставления компенсации и возникновения других обстоятельств, влекущих утрату права на компенсацию или изменение ее размера, обязуюсь в течение месяца с момента наступления указанных обстоятельств представлять в центр социальной поддержки населения по месту моего жительства или месту пребывания в жилом помещении, не являющемся местом моего жительства, заявление о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера компенсации, и документы, подтверждающие соответствующие обстоятельства.

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

 (дата) (подпись заявителя/представителя

 (нужное подчеркнуть))

Компенсацию прошу направить

|  |  |
| --- | --- |
|  | Реквизиты |
| Почта | адрес получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Банк | данные получателя средстве |
| БИК или наименование банка |
| корреспондентский счет |
| номер счета заявителя |
| номер карты платежной системы «Мир» |

Результат предоставления услуги хочу получить [<\*>](#P194)

В бумажном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | в многофункциональном центре |  |
|  |  | (указать адрес) |
|  |  | в центре социальной поддержке (клиентской службе) |

|  |
| --- |
| В электронном виде |
|  |  | в личном кабинете федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» |

К заявлению прилагаю следующие документы

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Наименование документов |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на). |

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

<\*> Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

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

 (дата) (подпись заявителя/представителя

 (нужное подчеркнуть))

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

|  |
| --- |
|  |