|  |
| --- |
| Директору КУВО "УСЗН Семилукского района" |
| (г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, района Воронежской области, г. Воронежа) |
| Михиной Светлане Евгеньевне |
| (Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН») |
| Иванова Светлана Ивановна |
| (Ф.И.О. заявителя указывается полностью) |
| зарегистрированного (ой) по адресу:396941, Россия, Воронежская обл, Семилукский район, рп.Стрелица, ул.Гагарина д.22, кв.99, тел: 8-920-219-65-45 |
| (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон) |
| Паспорт гражданина РФ, 2089, 392657, выдан 25.05.2019 отделом УФМС России по Воронежской области в Коминтерновском районе г.Воронежа |
| (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя) |

заявление.

 Прошу назначить Иванова Светлана Ивановна денежную компенсацию по категории:

|  |
| --- |
| Денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг, Инвалид II группы |
| (указать вид денежной выплаты и наименование льготной категории) |
|  |
| (удостоверение о праве на меры социальной поддержки серия, номер, дата выдачи, кем выдано (при наличии)) |

Уведомление о принятом решении прошу направить

|  |
| --- |
|  |

Средства на выплату денежной компенсации прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

 (указать полное наименование почтового отделения)

1. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

Сбербанк, Вклад/Банковская карта, Доп.офис №9013/01223, 40817810113004024358

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации)

|  |
| --- |
|  |

 (указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа, организации, с какого времени прекращена выплата)

В случае изменения обстоятельств, влияющих на получение денежной компенсации, обязуюсь в течение 14 дней с момента их изменения.

 В случае переплаты денежной компенсации обязуюсь добровольно вернуть денежные суммы в соответствии с действующим законодательством.

 Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

 Для назначения денежной компенсации мною представлены:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п  | Наименование документа  | Количество представленных экземпляров  | Количество листов  |
| 1. | Документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства | 1 | 1 |
| 2. | Копия паспорта гражданина РФ | 1 | 1 |
| 3. | Справка МСЭ | 1 | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| 03.12.2021 |  |
| Дата подачи заявления | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства | Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО "УСЗН Семилукского района", принявшего заявление и документы  |
|  |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Регистрационный номер заявления № Z28\_2021-12-03\_27



 Директору КУВО «УСЗН»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

 зарегистрированного (ой) по адресу:

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

 (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

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

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

 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

 (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия

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

 законного представителя)

Заявление

о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

денежную компенсацию по категории: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать вид денежной компенсации наименование льготной категории)

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

(удостоверение о праве на меры социальной поддержки: серия, номер,дата выдачи, кем выдано (при наличии)).

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной компенсации прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать полное наименование почтового отделения)

 2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

Сб/б № 9013/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В случае изменения обстоятельств, влияющих на получение денежной компенсации, обязуюсь сообщить в течение 14 дней с момента их изменения.

В случае переплаты денежной компенсации обязуюсь добровольно вернуть денежные суммы в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной компенсации мною представлены:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество представленных экземпляров | Количество листов |
| 1 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления  | Подпись заявителя  |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства  | Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района, принявшего заявление и документы  |
| ФИО |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_\_\_ г

 Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение к заявлению о назначении денежной**

 **компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или)**

 **коммунальных услуг**

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

 (фамилия, имя, отчество)

дополнительно сообщаю следующие сведения о строении (доме), в котором проживаю:

 - год постройки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - состояние строения (дома) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - этаж, на котором проживаю \_\_\_, всего этажей в строении (в доме) \_\_\_\_;

 - наличие лифта \_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие мусоропровода \_\_\_\_\_ есть/нет);

 - основания жилищных прав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - размер площади: общей\_\_\_\_\_, жилой \_\_\_ , отапливаемой\_\_\_, дополнительной\_\_\_;

 - количество комнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - наличие электричеств\_\_\_\_\_\_\_(есть/нет) и прибора учета на электричество\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие отдельного прибора учета на освещение жилого помещения (для отдельных категорий граждан, проживающих в сельской местности) \_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие сетевого газоснабжения \_\_\_\_\_\_\_ (есть/нет) и прибора учета \_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие сжиженного газоснабжения \_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - вид отопления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (централизованное, электрическое, печное) и наличие отдельного прибора учета на отопление \_\_\_\_ (есть/нет);

 - вид холодного водоснабжения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и наличие прибора учета\_\_\_\_ (есть/нет);

 - вид горячего водоснабжения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и наличие прибора учета \_\_\_\_ (есть/нет);

 - вид водоотведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - наличие газовой плиты для пищеприготовления \_\_\_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие электрической плиты для пищеприготовления \_\_\_\_\_\_ (есть/нет) и наличие отдельного прибора учета на электрическую плиту для пищеприготовления \_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие ванны\_\_\_\_ (есть/нет) и размер ванны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (можно указать примерно);

 - наличие душа \_\_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие санузла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие мойки кухонной \_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

 - наличие раковины \_\_\_\_\_ (есть/нет).

 Кроме того, сообщаю следующие сведения:

1) документ, содержащий сведения о принадлежности жилого помещения к тому или иному виду жилищного фонда, либо документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (долю собственности жилого помещения) и т. д.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 2) перечень организаций ЖКХ, предоставляющих мне ЖКУ, и номера лицевых счетов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование организации, предоставляющей жилищно-коммунальные услуги | Номер лицевого счета |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 3) задолженность по оплате жилого помещения и (или) коммунальных услуг: имеется, отсутствует (нужное подчеркнуть);

1. сведения о наличии соглашения с организациями жилищно-коммунального комплекса о порядке и сроках погашения задолженности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления  | Подпись заявителя  |