

Заявление о предоставлении субсидий на оплату жилых
помещений и коммунальных услуг
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»,
по _____ району

Я, _____
(Ф. И. О. заявителя)

_____ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ (телефон домашний, рабочий)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Прошу предоставить субсидию на оплату жилых помещений и коммунальных услуг мне и членам моей семьи, зарегистрированным по месту жительства в жилом помещении по адресу: _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата и место рождения	Документ, удостоверяющий личность	Степень родства	Сумма доходов ¹
1				заявитель	
2					
3					
4					

В указанном жилом помещении зарегистрированы ____ человек (в том числе ____ человек – по месту жительства, ____ человек – по месту пребывания).

Члены семьи, зарегистрированные по другому адресу:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата и место рождения	Документ, удостоверяющий личность	Степень родства	Сумма доходов ¹
1				заявитель	
2					
3					

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования жилым помещением, в котором зарегистрирован по месту постоянного жительства²:

¹ Указывается сумма доходов за 6 месяцев. Отсчет указанного 6-месячного периода начинается за 6 месяцев до месяца подачи заявления.

Отрывной талон к заявлению о предоставлении
субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг

Заявление о предоставлении субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг принято _____ 20 ____ г. _____

(подпись специалиста)

Сведения о наличии мер социальной поддержки, компенсаций по оплате жилищно-коммунальных услуг у следующих членов моей семьи:³

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Наименование меры социальной поддержки	Реквизиты документа, на основании которого предоставлена мера социальной поддержки (номер, дата, кем выдан)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(перечень документов)

Прошу производить выплату субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг:

с доставкой на дом⁴ _____;
в кредитную организацию _____
на счет № _____.

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях предоставления субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на предоставление субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг. Обязуюсь в месячный срок известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты субсидии на оплату жилых помещений и коммунальных услуг.

Дата обращения _____ 20____ г. _____
(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20____ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)

² Сведения указываются в случае, если заявитель является нанимателем жилого помещения по договору найма в частном жилищном фонде, членом жилищного, жилищно-строительного кооператива или иного специализированного потребительского кооператива.

³ Сведения указываются в случае невозможности их получения учреждением в рамках системы межведомственного электронного взаимодействия.

⁴ Доставка денежных средств на дом осуществляется с учетом требований абзаца второго пункта 9 приложения к постановлению Правительства Орловской области от 30 марта 2010 года № 89 «Об утверждении Порядка перечисления (выплаты) гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг».

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг принимается в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг со всеми необходимыми документами. По всем вопросам, связанным с предоставлением субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, Вы можете обратиться в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району либо по телефону _____.