ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения

и (или) коммунальных услуг

В КУВО «УСЗН Панинского района»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
| Представитель |  |
| № от | |
|  | |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | паспорт | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

Адрес регистрации по месту жительства на территории Воронежской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Адрес регистрации по месту пребывания на территории Воронежской области (в случае  отсутствия регистрации по месту жительства на территории Воронежской области) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Сведения о представителе

|  |  |
| --- | --- |
| Вид представителя |  |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | паспорт | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

|  |
| --- |
| Инвалиды и семьи, имеющие детей инвалидов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Срок действия льготной категории |  |

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид жилого помещения | |  |
| Номер лицевого счета | |  |
| Кем является заявитель | |  |
| Сведения о правообладателе жилого помещения | |  |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество (при наличии) | |  |
| Дата рождения | |  |
| СНИЛС | |  |
| Кем является правообладатель жилого помещения | |  |
| Кадастровый номер жилого помещения | |  |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения | | |
| Наименование документа |  | |
| Номер документа |  | |
| Дата выдачи документа |  | |
| Орган, выдавший документ |  | |
| Сведения о договоре найма жилого помещения | | |
| Наименование документа |  | |
| Номер документа |  | |
| Дата выдачи документа |  | |
| Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма |  | |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма |  | |
| Вид отопления | вид отопления подвид (если есть)  газовое  печное  централизованное  электрическое | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | 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) |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
| Компенсацию прошу направить | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Реквизиты |
| Почта |  |
| Банк | данные получателя средств   |  | | --- | |  |   БИК или наименование банка   |  | | --- | |  |   корреспондентский счет   |  | | --- | |  |   номер счета заявителя |

Результат предоставления услуги хочу получить\*

В бумажном виде

|  |  |
| --- | --- |
|  | в многофункциональном центре Воронежская область, Панинский район,  р.п. Панино, ул. Железнодорожная, д. 55 |

(указать адрес)

|  |  |
| --- | --- |
|  | в органе, принимающем решение КУВО «УСЗН Панинского района» |

В электронном виде

|  |  |
| --- | --- |
|  | в личном кабинете единого портала |

К заявлению прилагаю следующие документы

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных».

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

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

Дата Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.