

Руководителю УСЗН администрации Чебаркульского
муниципального района Минашиной Ларисе Викторовне
от гр.

_____, _____ г.р.
проживающего (ей) по адресу: 456 _____,
Чебаркульский район, _____
ул. _____
тел.: _____ сот.: 8- _____
Паспорт гражданина России: _____ № _____
выдан _____

от _____ г.
Статус/Документ на меры социальной поддержки

(реабилитированный, инвалид, многодетная семья и др./
удостоверение, справка МСЭ и др.)

Заявление № _____

Прошу назначить мне **субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг** в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 г. № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг».

Заявляю, что по данному адресу зарегистрированы следующие члены моей семьи:

| № п/п | ФИО члена семьи | Дата рождения | Степень родства | Гражданство РФ (да/нет) |
|-------|-----------------|---------------|-----------------|-------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

Члены семьи, зарегистрированные **по другому адресу** (супруг, супруга, несовершеннолетние дети, родители несовершеннолетних детей):

| № п/п | ФИО члена семьи | Дата рождения | Степень родства | Гражданство РФ (да/нет) |
|-------|-----------------|---------------|-----------------|-------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

Заявляю, что у следующих членов моей семьи имеется льгота по оплате жилого помещения и коммунальных услуг:

| № п/п | ФИО льготника | Наименование льготы | Реквизиты документа |
|-------|---------------|---------------------|---------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

Доход моей семьи за период с _____ 2019 г. по _____ 2020 г.

- Доход с места работы (службы)
- Пенсия, компенсационные выплаты и ежемесячные доплаты к пенсии
- Пособия для граждан, имеющих детей
- Стипендия и другие выплаты с места учебы

_____ орган/организация, начисляющая доход

_____ орган/организация, начисляющая доход

_____ орган/организация, начисляющая доход

_____ орган/организация, начисляющая доход

Пособие по безработице, а также стипендии, получаемые безработными

_____ орган/организация, начисляющая доход

Иные доходы:

| № п/п | Вид дохода | Сумма дохода, руб. | Примечание |
|-------|---|--------------------|------------|
| 1. | Получаемые алименты | | |
| 2. | Доход от предпринимательской деятельности | | |
| 3. | Доход от личного подсобного хозяйства | | |
| 4. | Доходы, полученные из других источников | | |
| | Итого | | |

Прошу исключить из общей суммы доходов семьи выплаченные мною или членами моей семьи алименты в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые по _____

Данные о жилом помещении по месту постоянной регистрации:

| № п/п | ФИО собственника | Степень родства | Доля собственности |
|-------|------------------|-----------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

Прошу выплачивать субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:

- на счет/вклад до востребования в банке
 через организацию почтовой связи

Реквизиты для банковского счета

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ФИО владельца счета (заявителя) | фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | имя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | отчество | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | ПАО «Сбербанк» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер счета для перечисления субсидий | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Отсутствие задолженности за оплату жилого помещения и коммунальных услуг подтверждаю
 Заключено и (или) выполняется соглашение по погашению задолженности за оплату жилого помещения и коммунальных услуг.
Планирую приобрести твердое топливо (дрова/ уголь) _____ куб.м.
 Согласие на обработку персональных данных моих и членов семьи прилагаю.

Обязательство

Даю согласие на проведение проверки указанных в заявлении сведений путем направления официальных запросов в государственные внебюджетные фонды, государственные органы, органы местного самоуправления либо подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления, организации, а также на использование персональных данных моих и членов семьи, имеющихся в указанных выше органах и организациях. Представленные мной (и членами семьи) сведения являются полными и достоверными. Я (и члены моей семьи) несу ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

Обязуюсь сообщить об изменениях, влияющих на размер субсидии (изменение состава семьи, места постоянного жительства моего и (или) членов семьи, основания проживания моего и (или) членов моей семьи, гражданства моего и (или) членов моей семьи и материального положения моего и (или) членов моей семьи), в течении одного месяца после наступления указанных событий.

Обязуюсь производить своевременную оплату текущих платежей за жилищно-коммунальные услуги.

Обязуюсь в течении 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии представить в отдел субсидий документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные в течение срока получения последней субсидии.

При получении субсидии на твердое топливо обязуюсь предоставить платежные или иные документы, подтверждающие фактические расходы семьи на оплату твердого топлива и его доставки в течении года с месяца назначения субсидии на твердое топливо.

С установленными Правилами предоставления субсидий, в том числе по проверке в государственных внебюджетных фондах, государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях предоставленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

_____.2020

_____/_____/_____
подпись, расшифровка подписи