**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о компенсации расходов на оплату жилого помещения   
и коммунальных услуг отдельным категориям граждан**

В ГКУ ОСЗН по Юрьев-Польскому району

(наименование органа, предоставляющего услугу)

Заявитель

Представитель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | от |  |

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

СНИЛС

Тел.

Адрес электронной почты

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

Адрес регистрации по месту жительства на территории субъекта Российской Федерации  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания на территории субъекта   
Российской Федерации (в случае отсутствия регистрации по месту жительства   
на территории субъекта Российской Федерации)

Сведения о представителе

Вид представителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

СНИЛС

Тел.

Адрес электронной почты

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

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

(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 компенсацию расходов на оплату жилого помещения   
и 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 |  |

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 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) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

Компенсацию прошу направить

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

Результат предоставления услуги хочу получить \*

В бумажном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | в многофункциональном центре |  |  |
|  | (указать адрес) |  |
|  | в органе, принимающем решение | |  |

В электронном виде

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

К заявлению прилагаю следующие документы

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документов |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

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 |  |