Приложение 1

к Положению о порядке и условиях

предоставления дополнительных мер социальной

поддержки в целях соблюдения предельного

индекса платы граждан за коммунальные услуги

на территории Смоленского района

Форма заявления о предоставлении Компенсации

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

(дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с постановлением Администрации района от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_ прошу предоставить Компенсацию в связи с превышением установленного предельного индекса изменения размера вносимой гражданами платы за тепловую энергию ресурсоснабжающей организации / с увеличением утвержденных предельных цен на уголь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на жилое помещение, расположенное по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

У меня и членов моей семьи имеются льготы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Категория льготы | Сумма льготы |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность Заявителя или уполномоченного лица Заявителя –на\_\_\_\_ л.;

2.Документ, подтверждающий полномочия уполномоченного лица(наименование документа, номер, дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – на \_\_\_ л.;

3.Копии свидетельств о государственной регистрации права собственности(для собственников жилых помещений) – на \_\_\_\_\_\_ л.;

4. Данные лицевого счета в кредитной организации для получения Компенсации - на \_\_ л.

Денежную компенсацию прошу выплачивать:

а) путем зачисления на мой лицевой счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактная информация: телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я обязуюсь в течение 10 дней извещать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об утрате (приобретении) права собственности (пользования)жилым помещением, изменении данных лицевых счетов в кредитных организациях, изменении лицевых счетов жилого помещения, окончании срока регистрации на территории Смоленского района.

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Персональные данные предоставляются для обработки с целью предоставления денежной компенсации.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты настоящего согласия в течение всего срока предоставления денежной компенсации и в течение пяти лет после прекращения предоставления денежной компенсации.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме, что является основанием для прекращения денежной компенсации.

По истечении срока действия согласия персональные данные подлежат уничтожению.

Выражаю согласие на информирование по номеру телефона, указанному в настоящем заявлении, в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.07.2003 №126-ФЗ «О связи».

За достоверность предоставленных документов и содержащихся в них сведений несут ответственность.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

Документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя) (Ф.И.О., должность специалиста РСО)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Контактная информация: телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - -- - - - - - - -

Расписка-уведомление

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Решение о

предоставлении компенсации будет принято в течение 5 рабочих дней.

Документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя) (Ф.И.О., должность специалиста РСО)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.