ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

В КУВО «УСЗН КАЛАЧЕЕВСКОГО РАЙОНА

Заявитель Иванова Ивана Ивановича

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

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

Представитель Иванова Мария Ивановна

Доверенность

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

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

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

Дата рождения 01.06.2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС 111-222-333 00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел: 89000000000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | Свидетельство о рождении | Дата выдачи | 01.07.2021 |
| Серия и номер документа | III-СИ № 000001 | Дата рождения | 01.06.2021 |
| Кем выдан | Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области | Место рождения | Российская Федерация Воронежская область,Калачеевский район,г. Калач |

Адрес регистрации по месту жительства на территории Воронежской области 397605 Воронежская область, Калачеевский район, п. Пригородный, ул. Космонавтов , дом 01, кв. 01

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

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 мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии)Иванова Мария Ивановна

Дата рождения 01.01.2001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС 001-002-03- 00

Тел.: 89000000000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | паспорт | Дата выдачи | 01.01.2021 |
| Серия и номер документа | 20 21 000111 | Дата рождения | 01.01.2001 |
| Кем выдан | ГУ МВД России по Воронежской области | Место рождения | г. Калач Воронежской области |

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

Семьи имеющие детей -инвалидов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию: Справка МСЭ-2023 №000005 от 01.01.2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия льготной категории до 01.01.2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 | квартира | |
| Номер лицевого счета | 0600000095;0200000023;0036026000000;0320000001;363001010000 | |
| Кем является заявитель | Член семьи собственника | |
| Сведения о правообладателе жилого помещения |  | |
| Фамилия | Иванова | |
| Имя | Мария | |
| Отчество (при наличии) | Ивановна | |
| Дата рождения | если есть 01.01.2001 | |
| СНИЛС | если есть 001-002-03- 00 | |
| Кем является правообладатель жилого помещения | мать | |
| Кадастровый номер жилого помещения | 36-36-11/003/2005-072 | |
| 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) |

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) |
| 1 | Иванов Иван Иванович | 01.06.2021 | 111-222-333 00 | заявитель | Свидетельство о рождении III-СИ № 000001 Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области от 01.07.2021 |  |
| 2 | Иванова Мария Ивановна | 01.01.2001 | 001-002-03- 00 | мать | Паспорт 20 21 000111  ГУ МВД России по Воронежской области от 01.01.2021  360-018 |  |
| 3 | Иванов Иван Иванович | 01.01.2001 | 001-002-03- 01 | отец | Паспорт 20 21 000111  ГУ МВД России по Воронежской области от 01.01.2021  360-018 |  |

Компенсацию прошу направить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Реквизиты |
| Почта | адрес получателя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Банк | данные получателя средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК или наименование банка ПАО Сбербанк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер счета заявителя 000000000000001 |

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 | Копии паспорта |
| 2 | Копия МСЭ |
| 3 | Копия св-ва о рождении |
| 4 | Копия СНИЛС |
| 5 | Справка сельской администрации |
| 6 | Копия св-ва о гос.регистрации права |
| 7 | Копия выплатных реквизитов |
|  |  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».