|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  Казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Ольховатского района» |
|  | (городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского  городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области) |
|  | Тищенко Николаю Ивановичу |
|  | (Ф.И.О. директора) |

Заявление.

|  |  |
| --- | --- |
| Данные о гражданине | Ф.И.О. заявителя *Иванова Ирина Ивановна*  Адрес регистрации по месту жительства *396685 Воронежская обл., Ольховатский р-он, п. Большие Базы, ул. Тихая д. 1, кв. 2*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации по месту  пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: (служебный/домашний/мобильный) *8- 900-00-00-00*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: *паспорт \_\_\_\_\_*  *20 00 № 100000 ГУ МВД России по Воронежской области 23.03.2024*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные законного представителя или уполномоченного представителя | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: (служебный/домашний/мобильный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Льготная категория заявителя | Удостоверение  (при наличии) | Серия, номер, дата выдачи удостоверения |
| 1 | *Многодетная семья* | *Удостоверение многодетной семьи* | *№ 016607, 17.10.2017*  *КУВО « УСЗН Ольховатского района»* |

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ [«О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области](consultantplus://offline/ref=2A76EB1D05A3504A780139D405C8FCDCFF9A6E2C56B5D58A7C661B63697AE7A80FC8152F25D26EE6DA06A49B417003A0xDC4O)»:

денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)

ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)

ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования

денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области

пособие на ребенка

пособие на ребенка одинокой матери

пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно

пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Уведомление о принятом решении прошу направить по указанному адресу:\_\_*396685 Воронежская обл., Ольховатский р-он, п. Большие Базы, ул. Тихая д. 1, кв. 2* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской

Федерации *9013/1323 №* [*4*](javascript:void(0);)*08100000000020110700*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) \_*не назначалось*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество представленных экземпляров | Количество листов |
| *1.* | *Копия паспорта* | *2* | *2* |
| *2.* | *Копия свидетельства о рождении* | *3* | *3* |
| *3.* | *Копия свидетельства о регистрации по месту жительства* | *3* | *3* |
| *4.* | *Справка учебного заведения* | *2* | *2* |
| *5.* | *Копия удостоверения многодетной семьи* | *1* | *1* |
| 6. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *10.02.2025* | *Иванова* |
| Дата подачи заявления | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства | Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы |
|  |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений

и решений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

Регистрационный номер заявления №

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема заявления и необходимых документов | Регистрационный номер заявления | Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста, принявшего заявление и документы |
|  |  |  |

Приложение № 1

к заявлению

Я, *Иванова Ирина Ивановна* ,

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. *Иванов Иван Александрович* , *10.02.2008 г.р*.

2. *Иванов Михаил Александрович* , *09.01.2011 г.р*.

3. *Ивавнов Илья Александрович* , *15.11.2024 г.р*.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество членов семьи | Родственные отношения | Дата рождения | Наличие инвалидности | Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца |
| 1 | *Иванов Ирина Ивановна* | *заявитель* | *28.12.1979* | *нет* |  |
| 2 | *Иванов Александр Иванович* | *муж* | *11.11.1973* |  |  |
| 3 | *Иванов Иван Александрович* | *сын* | *10.02.2008* | *нет* |  |
| 4 | *Иванов Михаил Александрович* | *сын* | *09.01.2011* | *нет* |  |
| 5 | *Иванов Илья Александрович* | *сын* | *15.11.2024* | *нет* |  |

3. Дополнительные сведения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись заявителя |
| *10.02.2025* | *Иванова* |

Приложение № 2

к заявлению

Я, *Иванова Ирина Ивановна* ,

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия  имя  отчество | Пол | Реквизиты свидетельства о рождении | Число  месяц  год рождения | Место рождения | Гражданство |
| 1 | *Иванов Иван Александрович* | *М* | *I-СИ № 700008 Отдел ЗАГС Ольховатского района Воронежской области*  *12.02.2008* | *10.02.2008* | *поселок Ольховатка Ольховатский район Воронежская область*  *Россия* | *РФ* |
| 2 | *Иванов Михаил Александрович* | *М* | *II-СИ № 500004*  *Отдел ЗАГС Ольховатского района Воронежской области*  *17.01.2011* | *09.01.2011* | *рабочий поселок Ольховатка Ольховатский район Воронежская область*  *Россия* | *РФ* |
| 3 | *Иванов Илья Александрович* | *М* | *III-СИ № 800009 территориальный отдел ЗАГС Ольховатского района управления ЗАГС Воронежской области*  *25.11.2024* | *15.11.2024* | *поселок Заболотовка Ольховатский район Воронежская область*  *Россия* | *РФ* |

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) *Иванов Илья Александрович*

дата рождения (усыновления) ребенка *15.11.2024*

очередность рождения (усыновления) ребенка *третий*

подпись

принадлежность к гражданству\_\_РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее не выдавался

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*не выдавался*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не выдавался, выдавался - указать нужное) подпись

Родительских прав в отношении ребенка (детей) не лишалась

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*не лишалась*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное) подпись

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*не совершала* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное) подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись заявителя |
| *10.02.2025* | *Иванова* |

Приложение № 3

к заявлению

Я, \_\_*Иванова Ирина Ивановна* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

Для назначения денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области, дополнительно сообщаю следующие сведения о строении (доме), в котором проживаю:

- год постройки \_*1984\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- состояние строения (дома) \_\_*пригодное для жилья (дерево)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- этаж, на котором проживаю \_*1***\_**\_\_\_, всего этажей в строении (в доме) \_\_*1*\_\_\_\_;

- наличие лифта \_\_*нет*\_\_\_ (есть/нет);

- наличие мусоропровода \_*нет*\_\_\_\_ (есть/нет);

- основания жилищных прав \_покупка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- размер площади: общей \_*98,3*, жилой \_*76,5*\_, отапливаемой \_*98,3*, дополнительной \_\_\_\_\_;

- количество комнат \_*5*\_\_\_\_\_\_;

- наличие электричества \_*есть* (есть/нет) и прибора учета на электричество \_*есть*\_ (есть/нет);

- наличие отдельного прибора учета на освещение жилого помещения (для отдельных категорий граждан, проживающих в сельской местности) \_\_*нет\_*\_\_\_ (есть/нет);

- наличие сетевого газоснабжения \_*есть*\_\_\_\_\_\_ (есть/нет) и прибора учета \_*есть*\_ (есть/нет);

- наличие сжиженного газоснабжения \_*нет*\_\_\_\_\_ (есть/нет);

- вид отопления \_\_*индивидуальное газовое*\_\_ (централизованное, электрическое, печное) и наличие отдельного прибора учета на отопление \_*нет\_*\_\_ (есть/нет);

- вид холодного водоснабжения \_*колодец*\_ и наличие прибора учета \_*нет*\_\_\_ (есть/нет);

- вид горячего водоснабжения электроводонагреватель и наличие прибора учета \_*нет* (есть/нет);

- вид водоотведения \_*местное\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- наличие газовой плиты для пищеприготовления \_\_*есть*\_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

- наличие электрической плиты для пищеприготовления \_\_*нет*\_\_\_\_ (есть/нет) и наличие отдельного прибора учета на электрическую плиту для пищеприготовления \_*нет*\_\_\_ (есть/нет);

- наличие ванны \_*есть*\_\_\_\_\_\_ (есть/нет) и размер ванны \_*1,7*\_\_\_\_\_\_ (можно указать примерно);

- наличие душа \_\_*нет*\_\_\_\_\_ (есть/нет);

- наличие санузла \_\_*есть*\_\_\_\_\_\_\_\_ (есть/нет);

- наличие мойки кухонной \_\_*есть*\_\_\_\_ (есть/нет);

- наличие раковины \_*есть*\_\_\_\_ (есть/нет).

Кроме того, сообщаю следующие сведения:

1. документ, содержащий сведения о принадлежности жилого помещения к тому или иному виду жилищного фонда, либо документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (долю собственности жилого помещения) и т.д.

\_\_\_\_\_\_*Выписка ЕГРН*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) перечень организаций ЖКХ, предоставляющих мне ЖКУ, и номера лицевых счетов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/п | Наименование организации, предоставляющей жилищно-коммунальные услуги | Номер лицевого счета |
| 1. | *ООО «Газпром межрегионгаз Воронеж»* | *1200005500* |
| 2. | *ГУП ВО « Облкоммунсервис»* | *2100521125* |
| 3. | *ПАО «ТНС Энерго Воронеж»* | *21002500250042* |
| 4. |  |  |

3) сведения о наличии подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года *отсутствует*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись заявителя |
| *10.02.2025* | *Иванова* |