Исполняющему обязанности директора КУВО «УСЗН Ольховатского района»

Сопельник С.Н.

***Иванова Ивана Ивановича\_\_\_*\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя без сокращений в соответствии с документом,

удостоверяющим личность)

зарегистрированного (ой) по адресу: ***396691,\_\_\_\_***

***Россия, Воронежская область, Ольховатский***

***район, Заболотовка, ул. Герцена, д.1а, кв.20****\_\_*\_

(индекс, адрес места жительства (пребывания)

***8-920-230-70-44****\_* \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

Заявление

о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения

и коммунальных услуг

1. Прошу предоставить мне и членам моей семьи субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, предусмотренную постановлением Правительства РФ от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства по отношению к заявителю | Номер, серия, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность | Место работы, учебы | Наличие льгот (документ, подтверждающий меры соц. поддержки) |
| ***1*** | ***Иванов***  ***Иван***  ***Иванович*** | ***12.07.1985*** | ***Заявитель*** | ***Паспорт***  ***2000 261084, ГУ МВД России по Воронежской области, 12.12.2000*** | ***ООО « Мечта»*** | ***нет*** |

в настоящее время зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении по адресу: ***396691,\_Россия, Воронежская область, Ольховатский район, п. Заболотовка, ул. Герцена, д.1а, кв. 20***

Способ перечисления субсидий:

1) перечисление на мой счет

|  |  |
| --- | --- |
| Номер счета | ***40817000520231569*** |
| Наименование кредитной организации банковской системы Российской Федерации | ***Сбербанк, Вклад Банковская карта, Доп. офис №9013/01223*** |

2) доставка средств структурными подразделениями организаций почтовой связи

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

|  |  |
| --- | --- |
| Номер почтового отделения |  |

Решение прошу направить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(способ извещения)

2. Представленные мною документы и копии документов в количестве ***6*** шт., в том числе:

- о принадлежности к членам семьи — ***1*** шт.;

- об основании пользования жилым помещением- ***0***  шт.;

- о доходах членов семьи - ***1*** шт.;

- о начисленных платежах за жилое помещение и коммунальные услуги и наличии (отсутствии) задолженности по платежам - ***4***  шт.;

- о льготах, мерах социальной поддержки и компенсациях по оплате жилого помещения и коммунальных услуг - ***0*** шт.;

- о регистрации по месту жительства -  ***0*** шт.;

- о гражданстве - ***0***  шт.

3. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и, в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи), представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий.

4. С Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761, в том числе по проверке в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) представленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | / ***Иванов И.И.*** */*  (Ф.И.О.) | « ***17 » 07 2024*г.** |
| Специалист, принявший документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (Ф.И.О.) | | | |
| Дата приема заявления «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. | | | |

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о предоставлении субсидии «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024года.

Регистрационный номер заявления №