|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Начальнику Начальнику УСЗН Сосновского района Спесивцевой Наталье Анатольевне  от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.  Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.: | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | |
| Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с Постановлением Правительства Челябинской области от 20.07.2011 №230-П "О Положении о порядке назначения отдельным категориям граждан компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, рассчитанной на основании фактических начислений на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, в Челябинской области".  Вид жилищного фонда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Общая площадь жилого помещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м.  Предоставляемые жилищно-коммунальные услуги: | | | | | |
| Наименование жилищно- коммунальной услуги | Лицевой счет | Наличие прибора учета | | | Наименование и адрес организации (индивидуального предпренимателя), расчитывающей размер платы |
|
| индиви- дуального | | коллек- тивного |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| Члены семьи, совместно проживающие: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Компенсацию расходов прошу предоставлять:  Кредитные организации (банк), ПАО «Сбербанк»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись заявителя) |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проинформирован(а) о том, что компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.  Обязуюсь в течение месяца сообщить о любых обстоятельствах, влекущих прекращение, изменение размера компенсации расходов (изменение места жительства, изменение состава семьи, утрата права на получение компенсации расходов, оформление права собственности на жилое помещение и другое).  Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для назначения компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись заявителя) |
|  | |
| Расписка - уведомление | |
| Заявление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрировано в УСЗН Сосновского района под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

.