

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг  
отдельным категориям граждан**

В государственное казенное учреждение Владимирской области  
«Управление социальной защиты населения по городу Владимиру»

Заявитель \_\_\_\_\_

Представитель \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Кем выдан	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Дата выдачи		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_

### Сведения о представителе

Вид представителя \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Кем выдан	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Дата выдачи		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории \_\_\_\_\_

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (если есть)	
СНИЛС (если есть)	
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
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	

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей)
1				заявитель		
2						
3						
4						
5						

Компенсацию прошу направить

Реквизиты	
Почта	адрес получателя _____
Банк	данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ корреспондентский счет _____ номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить\*

в многофункциональном центре \_\_\_\_\_  
(указать адрес)

в органе, принимающем решение \_\_\_\_\_

в личном кабинете единого портала \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1	
2	
3	
4	
5	

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 \_\_\_\_\_