

В государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по городу Владимиру» от гр.

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

тел.

номер

Паспорт: серия \_\_\_\_\_  
выдан:

(дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Прошу предоставить мне и членам моей семьи:

(степень родства);

субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по месту постоянного жительства (регистрации):

тел.

Субсидию прошу перечислять

- на лицевой счет №

в

(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение УФПС Владимирской области - филиал АО "Почта России"

К заявлению прилагаю следующие документы (сведения), необходимые для предоставления субсидии:

№ п/п	Наименование прилагаемых к заявлению сведений/документов	Содержание сведений/количество документов
1.	Сведения о документах, подтверждающих правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи <*>	
2.	Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования жилым помещением <*>	
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства <*>	
4	Документы, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последний перед подачей заявления месяц, а также за период, подлежащий сворке и перерасчету	
5	Документы о наличии (отсутствии) задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	
6.	Сведения, подтверждающие право заявителя и членов семьи на меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг <*>	

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление

(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве

шт.

принял

(должность, ФИО специалиста)

(дата приема заявления)

(регистрационный номер заявления)

	Сведения о доходах заявителя и членов его семьи за расчетный период (помесячно) <*>:	Вид дохода, место получения	Размер дохода (до вычета налогов и сборов)					
			1 месяц расчетного периода	2 месяц расчетного периода	3 месяц расчетного периода	4 месяц расчетного периода	5 месяц расчетного периода	6 месяц расчетного периода
7.								
8.	Сведения о документах, удостоверяющих принадлежность заявителя и членов его семьи к гражданству РФ или государства, с которым РФ заключен международный договор							
9.	Документы, подтверждающие причину выбытия нанимателя или собственника жилого помещения (прохождение военной службы, осуждение к лишению свободы, смерть и т.п.)							
10.	Документы, подтверждающие факт постоянного проживания в жилом помещении до выбытия нанимателя или собственника							

<\*> Граждане вправе представить документы, подтверждающие перечисленные сведения, по собственной инициативе.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг.

С Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 14.12.2005 N 761, ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

**В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, гражданства обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУСЗН подтверждающие документы.**

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Департамента социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

(дата)

(подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста