# В Управление социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа

От гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_д.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Снилс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

 1. В соответствии с Правилами предоставления субсидий на оплату ЖКУ, утвержденных постановлением Правительства РФ от 14.12 2005г. № 761 прошу предоставить субсидию на оплату ЖКУ мне и членом моей семьи.

 2. На момент обращения в жилом помещении совместно со мной зарегистрированы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рожде-ния | Степень родства | Паспортные данные, СНИЛС | Регистрация по м/жительства, по месту пребывания (с указанием срока регистрации) | Наличиельгот | Вид дохода (зарплата, стипендия, пенсия,пособие, др.) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

3.Доставку субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг прошу производить:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_счет кредитной организации |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по адресу, через организацию почтовой связи |

-------------------------------------------------------------------линия отреза ---------------------------------------------------------------

# РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

 1.Обязуюсь использовать субсидию только для оплаты ЖКУ (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом).

 Информирован(а), что в соответствии с действующим законодательством , обязан(а) в течение 1 месяца сообщить уполномоченному органу о событиях, влекущих прекращение предоставления субсидии на оплату ЖКУ (изменение места постоянного жительства; изменения основания проживания, состава семьи, гражданства (в т.ч. у членов семьи), размера доходов (в т.ч. у членов семьи) с представлением подтверждающих документов.

 Информирован(а), что не позднее 10 рабочих дней со дня истечения срока предоставления субсидии, обязан(а) представить в уполномоченный орган документы или их копии, подтверждающие фактические расходы на оплату ЖКУ, понесенные ежемесячно в течение срока получения последней субсидии.

 Информирован(а), что субсидия на оплату ЖКУ предоставляется сроком на 6 месяцев.

 Информирован(а), что при представлении заявления и документов с 1-го по 15-е число месяца субсидия на оплату ЖКУ предоставляется с 1-го числа этого месяца, при предоставлении заявления и документов с 16-го числа до конца месяца – с 1-го числа следующего месяца.

 2. Ознакомлен(а) с Правилами предоставления субсидий на оплату ЖКУ, утвержденных постановлением Правительства РФ 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.

 3. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии на оплату ЖКУ прошу предоставить указанное решение (нужное отметить):

 \_\_\_\_\_ в уполномоченном органе при личном обращении

 \_\_\_\_\_ в МФЦ при личном обращении (при обращении заявителя за предоставлением гос.услуги через МФЦ)

Телефоны для справок: 2-78-70, 2-77-26

4.Согласен(а), не согласен(а) на обработку персональных данных моего (моих) несовершеннолетнего (их) ребенка(детей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

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

 5. Для предоставления субсидии на оплату ЖКУ мною представлены:

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

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

Документы о доходах трудоспособных членов семьи (кол-во)\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

Доходы от подсобного хозяйства (да/нет) \_\_\_\_\_\_ .

 6. Обязуюсь использовать субсидию только для оплаты ЖКУ (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом).

 Информирован(а), что в соответствии с действующим законодательством , обязан(а) в течение 1 месяца сообщить уполномоченному органу о событиях, влекущих прекращение предоставления субсидии на оплату ЖКУ (изменение места постоянного жительства; изменения основания проживания, состава семьи, гражданства (в т.ч. у членов семьи), размера доходов (в т.ч. у членов семьи) с представлением подтверждающих документов.

 Информирован(а), что не позднее 10 рабочих дней со дня истечения срока предоставления субсидии, обязан(а) представить в уполномоченный орган документы или их копии, подтверждающие фактические расходы на оплату ЖКУ, понесенные ежемесячно в течение срока получения последней субсидии.

 Информирован(а), что субсидия на оплату ЖКУ предоставляется сроком на 6 месяцев.

 Информирован(а), что при представлении заявления и документов с 1-го по 15-е число месяца субсидия на оплату ЖКУ предоставляется с 1-го числа этого месяца, при предоставлении заявления и документов с 16-го числа до конца месяца – с 1-го числа следующего месяца.

 7. Ознакомлен(а) с Правилами предоставления субсидий на оплату ЖКУ, утвержденных постановлением Правительства РФ 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.

 8. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии на оплату ЖКУ прошу предоставить указанное решение (нужное отметить):

 \_\_\_\_\_ в уполномоченном органе при личном обращении

 \_\_\_\_\_ в МФЦ при личном обращении (при обращении заявителя за предоставлением гос.услуги через МФЦ)

 9. Для предоставления субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг ДАЮ СОГЛАСИЕ управлению социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, личном деле, а также в базе данных получателей мер социальной поддержки в течение всего периода предоставления субсидии.

 Мне известно, что к персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество, социальное положение, семейное положение, адрес, дата, месяц и год рождения, паспортные данные, СНИЛС. данные свидетельств о рождении детей, доходы, данные документов, подтверждающих правовые основания владения или пользования жилого помещения, в котором я зарегистрирован по месту жительства, данные документов, дающих право на получение субсидии.

Мне известно, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ “О персональных данных”, осуществляется на основании заявления, поданного мною в УСЗН.

 10. Заявление по моему желанию заполнено (нужное указать): специалистом уполномоченного органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Сотрудником МФЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

**Подпись заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.**

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

**принял специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.**

 (Ф.И.О., подпись)

**-----------------------------------------------------------линия отреза-----------------------------------------------------------------------**

Заявление по моему желанию заполнено (нужное указать): специалистом уполномоченного органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Сотрудником МФЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

 **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.**

 **(подпись заявителя) (расшифровка подписи) дата**

**Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принял**

 **(Ф.И.О.)**

**специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.**

 **(Ф.И.О., подпись)**

**По вопросу дальнейшего назначения субсидии обратиться**

**с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.**