В администрацию Федоровского М.Р.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СУБСИДИИ НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ**

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяца 20 \_\_\_\_ г. мне и членам моей семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф. И. О. (полностью) | Число, месяц, г год рождения | Родственные  отношения по отношению к  заявителю |
|  |  |  | заявитель |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

в настоящее время зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и перечислять субсидии на мой банковский счет.

1. Наличие права на льготы по ЖКУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. Наличие земельной доли (дохода с земельной доли) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
3. Предоставленные мною документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_

шт., в том числе: - о принадлежности к членам семьи \_\_\_ шт.;

- об основании пользования жилым помещением \_\_\_ шт.;

- о доходах членов семьи \_\_\_ шт.;

- о начисленных платежах за жилое помещение и коммунальные услуги и наличии

(отсутствии) задолженности по платежам \_\_\_ шт.

- о льготах, мерах социальной поддержки и компенсациях по оплате жилого помещения и

коммунальных услуг \_\_\_ шт.;

- о регистрации по месту жительства \_\_\_ шт.;

- о гражданстве \_\_\_ шт.

5**. С Правилами предоставления (приостановления, прекращения) субсидий**

**ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять. Обязуюсь использовать субсидии только**

**для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг.**

**Предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений и полноту предъявленных документов, о необходимости своевременного информирования о любых изменениях (изменения основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, материального положения получателя субсидии и(или) членов его семьи (если эти изменения привлекли утрату права на получение субсидии)) и представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий, что в случае обнаружения нарушений начисление субсидии на текущий период приостанавливается (прекращается).**

**С проверкой предоставленной информации и направлением для этого запросов в налоговые и иные органы (организации) согласен(а). В случае отказа в выплате субсидий, с причиной отказа ознакомлен(а).**

**От письменного уведомления о результатах рассмотрения моего заявления на**

**предоставление субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отказываюсь.**

**Даю свое согласие на обработку и передачу моих персональных данных в государственные организации реализующие вопросы моей социальной защиты в целях предоставления субсидий, пособий, компенсаций и других видов социальной помощи.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

(подпись заявителя) (ФИО) (дата)

Служебные пометки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

(подпись должностного лица) (ФИО) (дата)

Дело сформировано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

(подпись должностного лица) (ФИО) (дата)

Дело проверено

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

(подпись должностного лица) (ФИО) (дата)

Прекратить предоставление субсидии на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

(подпись должностного лица) (ФИО) (дата)

------------------------------------------------- ЛИНИЯ ОТРЕЗА ----------------------------------------

Заявление и документы в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук приняты.

Решение (ненужное зачеркнуть):

Предоставить субсидию на \_\_\_\_\_ месяцев с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказать в предоставлении субсидии на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

(подпись должностного лица) (ФИО)