

В отраслевой орган администрации Серовского городского округа «Комитет по энергетике, транспорту, связи и жилищно-коммунальному хозяйству»

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Полный адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Заявление

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 29.10.2009 года № 1556-ПП, от 26.06.2012 года № 689-ПП, Законами Свердловской области от 25.11.2004 года № 190-ОЗ, от 25.11.2004 года № 191-ОЗ, от 24.04.2009 года № 26-ОЗ, от 28.03.2016 года № 32-ОЗ

по адресу: _____ кол-во комнат в жилом помещении _____

являюсь _____
(указать льготную категорию)

Совместно проживающие члены семьи:

Номер строки	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	Адрес регистрации

Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные услуги либо взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, является: (нужное отметить)

<input type="checkbox"/>	АО «РЦ Урала»	<input type="checkbox"/>	ООО «РИФЕЙ»	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	АО «ГАЗЭКС»	<input type="checkbox"/>	МУП с. Андриановичи	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	АО «ЭнергосбыТ Плюс»	<input type="checkbox"/>	ООО «Вертикаль»	<input type="checkbox"/>	Твердое топливо

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме прошу перечислять в (отметить в первом столбце):

<input type="checkbox"/>	Кредитную организацию: _____ (реквизиты кредитной организации) на счет № _____ (номер счета в кредитной организации)
<input type="checkbox"/>	Отделение почтовой связи по адресу регистрации: _____ (номер почтового отделения)
<input type="checkbox"/>	Организацию, осуществляющую деятельность по доставке компенсаций: _____ (наименование организации, адрес)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обязательств, влекущих изменение или прекращение выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в течение 14 дней со дня наступления указанных обстоятельств и представить подтверждающие документы.

Предупрежден (предупреждена), что в случае допущения мною задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (или их отдельных видов) выплата компенсации расходов приостанавливается.

« _____ » _____ 20__ год.

(дата)

_____ (подпись заявителя)

Согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, паспортные данные, данные документа, дающего права на меры социальной поддержки, страховой номер индивидуального лицевого счета, адрес проживания, степень родства, номер лицевого счета в кредитной организации, а также информацию о назначенных и выплаченных суммах компенсации, в том числе передачу персональных данных третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, исполнительным органам государственной власти Свердловской области, их территориальным органам и подведомственным им государственным учреждениям, кредитным организациям, организациям федеральной почтовой связи, ресурсоснабжающим организациям, организациям, взимающим платежи за жилищные и коммунальные услуги, управляющим организациям, товариществам собственников жилья и другим организациям, учреждениям и ведомствам с целью оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства, осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на уполномоченный орган функций, полномочий и обязанностей, подтверждаю.

Уполномоченный орган вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность уполномоченного органа.

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие дано добровольно и может быть досрочно отозвано в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании заявления, поданного в уполномоченный орган.

Фамилия, имя, отчество заявителя и членов семьи	Дата	Подпись

Заявление принял:

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись специалиста)

Регистрационный номер _____

