

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**

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 29.10.2009года №1558-ПП, от 26.06.2012года № 690-ПП, с Законами Свердловской области от 22.07.1997года №43-ОЗ, от 15.07.2013года №78-ОЗ, от 14.06.2005года №57-ОЗ, от 21.11.2012года №91-ОЗ, от 03.12.2014года №108-ОЗ, от 24.04.2009года №26-ОЗ.

по адресу: _____

количество комнат в жилом помещении _____

являюсь _____

(указать льготную категорию)

Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные услуги, 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 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"/> | Почтовое отделение по адресу регистрации: _____ (номер почтового отделения) |
| <input type="checkbox"/> | Организацию, осуществляющую деятельность по доставке компенсации: _____ (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.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

Разрешаю мои персональные данные, имеющиеся в органе местного самоуправления, передавать третьим лицам при условии сохранения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки и социального обслуживания, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления в орган местного самоуправления.

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)

Заявление принял:

| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | ФИО, подпись специалиста |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| | | |

Расписка-уведомление о принятии заявления

| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | ФИО, подпись специалиста |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| | | |

