

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 26.06.2012года № 688-ПП, с Федеральными законами от 24.11.1995 года №181-ФЗ, от 12.01.1995года №5-ФЗ, от 15.05.1991года № 1244-1, от 26.11.1998года №175-ФЗ, 10.01.2002года №2-ФЗ, Постановлением Верховного Совета РФ от 27.12.1991года №2123-1.

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, является: (нужное отметить)

	АО «РЦ Урала»		ООО «РИФЕЙ»		
	АО «ГАЗЭКС»		МУП с.Андреановичи		
	АО «ЭнергосбыТ Плюс»		ООО «Вертикаль»		Твердое топливо

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг прошу перечислять в (отметить в первой графе):

	Кредитную организацию: № _____ (номер филиала кредитной организации) на счет № _____ (номер счета в кредитной организации)
	Отделение почтовой связи по адресу регистрации: _____ (номер отделения почтовой связи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
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 наличия у меня подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года, выплата компенсации расходов прекращается.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

