

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 с использованием Единой социальной карты: _____ (наименование кредитной организации и номер счета)
<input type="checkbox"/>	Организацию почтовой связи по адресу регистрации: _____ (номер отделения почтовой связи)

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 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)

Заявление принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста

Расписка-уведомление о принятии заявления

Заявление принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста

