

**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  
коммунальных услуг многодетным семьям**

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату коммунальных услуг многодетным семьям (далее – компенсация расходов) в соответствии с Законом Свердловской области от 20 ноября 2009 года № 100-ОЗ «О социальной поддержке многодетных семей в Свердловской области» по адресу: \_\_\_\_\_

Являюсь одним из законных представителей трех и более детей в возрасте до восемнадцати лет, в том числе детей, принятых в семью на воспитание.

Организацией (организациями), осуществляющей (осуществляющими) начисление мне платежей за коммунальные услуги, является (являются):

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

Компенсацию расходов прошу перечислять в (отметить в первой графе):

<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 настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

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

Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь известить орган местного самоуправления муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области, наделенный государственным полномочием Свердловской области по предоставлению отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее - уполномоченный орган), о наступлении обстоятельств, влекущих перерасчет либо прекращение выплаты компенсации расходов (изменение состава многодетной семьи, перемена места жительства, утрата права на компенсацию расходов), в течение четырнадцати дней со дня наступления указанных обстоятельств и представить подтверждающие документы.

Предупрежден (предупреждена), что в случае наличия 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.

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 уполномоченном органе, передавать третьим лицам при условии соблюдения конфиденциальности персональных данных с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки и социального обслуживания, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области.

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

Согласие дано добровольно и может быть досрочно отозвано в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", на основании заявления, поданного в уполномоченный орган.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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