

Документы

Прописано _____ кол-во льготников _____ кол-во комнат _____
Площадь кв.м. _____ форма собственности _____

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 нормативным правовым актом, в соответствии с которым гражданину установлена мера социальной поддержки по компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

по адресу: _____

Являюсь _____
(указать льготную категорию)
Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные

услуги является _____

(наименование организации, адрес)

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

кредитную организацию:	(наименование кредитной организации) на счет № _____ (номер счета в кредитной организации)
ООО Урал-Инвест-Сервис, г. Арамиль, ул. Горбачева, д. 17	
ФГУП «Почта России»	

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, 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.

«___» ____ г. (дата) _____ (подпись заявителя)

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 соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки и социального обслуживания, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

«___» ____ г. (дата) _____ (подпись заявителя)

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.

«___» ____ г. (дата) _____ (подпись заявителя)

Заявление принято:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ О НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИЙ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

Начат

Окончен

N п/п	Дата при- ема заяв- ления	Фами- лия, имя, отчество заяви- теля	Адрес за- явителя	Категория заявителя	Дата рассмо- трения заяв- ления	Результат рассмо- трения заявле- ния (назначена - дата назначения, от- казано)	Примеча- ние
1	2	3	4	5	6	7	8

В журнале пронумеровано _____ листов

М.П. Заверено: руководитель уполномоченного органа

(подпись) расшифровка подписи

Приложение № 4

к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг», утвержденного Постановлением Администрации Арамильского городского округа



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ

АРАМИЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
Подразделение по осуществлению начислений субсидий и компенсаций
расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

при Администрации Арамильского городского округа

624001, Свердловская область, г. Арамиль, ул. 1 Мая, д. 12, каб. № 18. Тел.: 8 (343) 385-32-81 (доб. 1070).

РЕШЕНИЕ

О НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ
НА ОПЛАТУ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

Назначить гражданину(ке) _____
Паспорт гражданина РФ серии _____ № _____ выдан _____

проживающему(ей) по адресу _____

ежемесячную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на период, бессрочно

(указать)

в соответствии _____
(указать нормативный правовой акт)

Способ выплаты: _____

Руководитель уполномоченного органа _____

М.П.

Исполнитель _____

Приложение № 5
к Административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
«Предоставление отдельным категориям
граждан компенсаций расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг»,
утверженного Постановлением Администрации
Арамильского городского округа

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ

АРАМИЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
Подразделение по осуществлению начислений субсидий и компенсаций
расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

при Администрации Арамильского городского округа

624001, Свердловская область, г. Арамиль, ул. 1 Мая, д. 12, каб. № 18. Тел.: 8 (343) 385-32-81 (доб. 1070).

РЕШЕНИЕ

ОБ ОТКАЗЕ В НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ
ЗА ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ И КОММУНАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

Отказать гр. _____
(Ф.И.О.)
проживающему по адресу: _____

в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по причине: _____

Начальник уполномоченного органа _____

М.П.

Исполнитель _____

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ АРАМИЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

от 16.11.2017 № 506

О проведении конкурса «Профилактика ВИЧ-инфекции» среди учащихся образовательных учреждений

В соответствии со статьей 16 Федерального закона Российской Федерации № 131-ФЗ от 06.10.2003 года «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», с целью повышения уровня информированности и образованности учащихся образовательных учреждений Арамильского городского округа по проблеме ВИЧ/СПИДа, на основании статьи 31 Устава Арамильского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ:

1. Провести в период с 20.11.2017 года по 03.12.2017 года конкурс среди учащихся общеобразовательных учреждений «Профилактика ВИЧ-инфекции»
2. Утвердить Положение о проведении конкурса среди учащихся общеобразовательных учреждений «Профилактика ВИЧ-инфекции» (Приложение № 1).
3. Утвердить состав конкурсной комиссии по проведению конкурса среди учащихся общеобразовательных учреждений «Профилактика ВИЧ-инфекции» (Приложение № 2).
4. Настоящее постановление опубликовать в газете «Арамильские вести» и разместить на официальном сайте Арамильского городского округа www.aramilgo.ru.
5. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Арамильского городского округа Е.В. Редькину.

Глава Арамильского городского округа

В.Ю. Никитенко

Приложение № 1
к постановлению Администрации
Арамильского городского округа
от 16.11.2017 № 506

ПОЛОЖЕНИЕ о проведении конкурса «Профилактика ВИЧ-инфекции» среди учащихся образовательных учреждений

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение является официальным приглашением для участия учащихся образовательных учреждений в конкурсе «Профилактика ВИЧ-инфекции» (далее - Конкурс).
- 1.2. Организаторы конкурса: Комитет культуры, спорта и молодежной политики Администрации Арамильского городского округа, Отдел образования Арамильского городского округа.

2. Цели и задачи

- 2.1. Конкурс проводится в целях:
 - профилактика ВИЧ/СПИДа;
 - развитие у учащихся навыков предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией;
 - пропаганда здорового образа жизни, формирования безопасного поведения, без вредных привычек, в распространении профилактических мероприятий среди учащихся.
- 2.2. Основные задачи Конкурса:
 - создание условий для выражения в творческой форме отношения молодежи к здоровью;
 - повысить уровень информированности по вопросам ВИЧ/СПИДа;
 - повысить ответственность за свое здоровье и научить учащихся как можно избежать заражения ВИЧ-инфекцией;
 - эффективная профилактика ВИЧ-инфекции;
 - формировать активную жизненную позицию, направленную на избегание поведенческих рисков, связанных с