том числе детей, принятых в семью на воспитание.

Организацией (организациями), осуществляющей (осуществляющими) начисляющей мне платежи за коммунальные услуги, является (являются):

_____
(наименование организации (организаций), адрес (адреса)

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

| | |
|---|---|
| | Кредитную организацию с использованием Единой социальной карты: _____№ _____ (название банка и название или номер филиала кредитной организации) На счет №_____ (номер счета в кредитной организации) |
| | Отделение почтовой связи по адресу регистрации: _____ _____ (номер отделения почтовой связи) |
| | ООО Урал-Инвест-Сервис, г. Арамиль, ул. Текстильщиков, д. 3 «А» |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| № п/п | Наименование документов |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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 либо уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, 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 года _____
(подпись заявителя)
(дата)

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 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 27.07.2006 № 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: _____

Заявление принял: _____/_____/
(подпись специалиста)

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

Расписка-уведомление о принятии заявления
Заявление принял:

| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Ф.И.О., подпись специалиста |
|---|---|---|
| | | |

Приложение № 4
к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

В Отдел по начислению субсидий и компенсаций
МКУ «ЦБС ОМС И МУ АГО»
от _____ (фамилия, имя, отчество заявителя)
Полный адрес места жительства: _____
_____
Телефон _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан_____
Кем выдан _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Форма собственности_____
Количество комнат ___общая площадь_____кв.м

Заявление
о наступлении обстоятельств, влекущих перерасчет либо прекращение выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

Прошу пересчитать размер, прекратить выплату (нужное подчеркнуть) компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть) в связи с _____
_____
_____
(указать причину перерасчета размера либо прекращения выплаты компенсации расходов)
по адресу: _____
являюсь _____
(указать льготную категорию)

Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные услуги либо взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, (нужное подчеркнуть), является:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме я получаю через (отметить в первом столбце):

| | |
|---|---|
| | Кредитную организацию с использованием Единой социальной карты: _____№ _____ (название банка и название или номер филиала кредитной организации) На счет №_____ (номер счета в кредитной организации) |
| | Отделение почтовой связи по адресу регистрации: _____ _____ (номер отделения почтовой связи) |
| | ООО Урал-Инвест-Сервис, г. Арамиль, ул. Текстильщиков, д. 3 «А» |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| N п/п | Наименование документов |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| « | | » | | 20 | | года | | |
| (дата) | | | | | | | | (подпись заявителя) |

Заявление принял:

| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Ф.И.О., подпись специалиста |
|---|---|---|
| | | |

Приложение № 5
к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

РЕШЕНИЕ № _____ от _____
о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Назначить гражданину(ке) _____
(Ф.И.О.)
Паспорт гражданина РФ серии _____ № _____ выдан _____
_____
проживающему(ей) по адресу: _____
_____,
ежемесячную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в сумме: _____
по категории льготы: _____
на срок: _____
(указать)
Способ выплаты: _____

Руководитель уполномоченного органа _____

М.П.

Исполнитель _____

Приложение № 6
к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

РЕШЕНИЕ №_____ от _____
об отказе в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Отказать гр. _____,
(Ф.И.О.)
проживающему по адресу: _____
_____,
в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по причине _____

Руководитель уполномоченного органа _____

М.П.

Исполнитель _____

Приложение № 7
к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

РЕШЕНИЕ № _____ от _____
о перерасчете компенсации расходов в части оплаты твердого топлива и его доставки