Принятие решения о предоставлении государственной услуги

Принятие решения об отказе в предоставлении государственной услуги

Внесение информации в персонифицированную базу данных и включение заявителя в выплатную ведомость

Направление заявителю копии решения об отказ в предоставлении государственной услуги

Приложение № 2
к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Назначение компенсации расходов на оплату жилого помещения, в том числе на оплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан»

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_____
(дата выдачи)
Кем выдан _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Форма собственности_____
Количество комнат ___общая площадь_____кв.м

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии, компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть) в соответствии с _____
_____
(указать нормативный правовой акт, в соответствии с которым гражданину установлена мера социальной поддержки по компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме)

по адресу: _____

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 либо взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, является
_____
(наименование организации, адрес)
_____

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме 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 _____
(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 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: _____ (подпись специалиста)

«____» _____ 20 __ года _____ Регистрационный номер: _____
Расписка-уведомление

Заявление принял:

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

Приложение № 3
к Административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Назначение компенсации расходов на оплату жилого помещения, в том числе на оплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан»

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_____
(дата выдачи)
Кем выдан _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Форма собственности_____
Количество комнат ___общая площадь_____кв.м

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 20.11.2009 № 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) 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