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:

«____»_____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 «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 _____
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

РЕШЕНИЕ
об отказе в назначении компенсации расходов за жилое помещение, капитальный ремонт 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 _____

Приложение № 12
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»

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений о назначении компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Начат
Окончен

N п/п	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя	Адрес заявителя	Категория заявителя	Дата рассмотрения заявления	Результат рассмотрения заявления (назначена - дата назначения, отказано)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

В журнале пронумеровано и прошнуровано _____ листов

М.П. Заверено: руководитель уполномоченного органа

(подпись) расшифровка подписи

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ АРАМИЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

от 22.07.2022 № 345

О внесении изменений в постановление Администрации Арамильского городского округа от 30.07.2020 № 335 «Об утверждении Административных регламентов предоставления муниципальных услуг в сфере имущественных отношений на территории Арамильского городского округа»

Во исполнение Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федерального закона от 16 апреля 2022 года №