

_____ (наименование органа социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление меры социальной поддержки

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Дата рождения: _____.

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина:

серия: _____, номер: _____, кем и когда выдан: _____

_____.

Телефон: _____.

Адрес электронной почты: _____.

Адрес постоянной регистрации: _____

_____.

(индекс, почтовый адрес, с указанием даты регистрации)

Адрес и период регистрации по предыдущему месту регистрации: _____

_____.

(индекс, почтовый адрес, с указанием периода регистрации)

Адрес временной регистрации: _____

_____.

(индекс, почтовый адрес, с указанием периода регистрации)

Представитель гражданина (в случае подачи заявления представителем гражданина):

Вид представительства: _____.

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____.

Дата рождения: _____.

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина:

серия: _____, номер: _____, кем и когда выдан: _____

_____.

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина:

_____.

(серия, номер, кем и когда выдан,
сведения об организации, выдавшей документ, дата выдачи)

Телефон: _____.

Адрес электронной почты: _____.

В соответствии с Областным законом от 28.11.2023 № 45-ЗС «О социальной поддержке членов семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции» прошу назначить как члену семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, _____

_____ (фамилия, имя, отчество лица, принимающего участие в специальной военной операции)

его льготный статус (призванный на военную службу по мобилизации; заключивший контракт о прохождении военной службы; заключивший контракт о пребывании в добровольческом формировании, адрес регистрации) компенсацию расходов:

на оплату жилого помещения (государственного / муниципального / приватизированного / в частной собственности (нужное подчеркнуть) (с обязательным указанием наименования и номеров лицевого счетов поставщиков жилищных услуг): _____

_____;

на уплату взносов на капитальный ремонт общего имущества многоквартирного дома (с обязательным указанием наименования организации, осуществляющей расчеты, и номеров лицевого счетов):

_____;

на оплату коммунальных услуг (жилого помещения государственного / муниципального / приватизированного / в частной собственности (нужное подчеркнуть) (с обязательным указанием наименования и номеров лицевого счетов поставщиков коммунальных услуг): _____

_____;

на оплату стоимости твердого топлива (в случае проживания в семье нескольких членов семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, имеющих право на предоставление компенсации расходов на оплату стоимости твердого топлива, компенсация расходов на оплату стоимости твердого топлива предоставляется в полном объеме лицу, указанному в документе, подтверждающем фактически произведенные расходы, при условии письменного согласия других членов семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, проживающих совместно);

бытового газа в баллонах;

жилищно-коммунальных услуг разового характера (указать каких): _____

_____;

с учетом всех совместно зарегистрированных, включая в том числе лицо, принимающее участие в специальной военной операции, и членов его семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) (членов семьи, имеющих право на меру социальной поддержки)*	Родственные связи с лицом, принимающим участие в специальной военной операции	Отметка о регистрации (число, месяц, год) указывается: «по месту жительства» либо «по месту пребывания»*	Предоставление мер социальной поддержки на оплату компенсации расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг по иным основаниям*
1						
2						
3						

4						
5						

* Паспортные данные заполняются только на членов семьи, имеющих право на меру социальной поддержки.

** Если гражданин указывает на необходимость отразить отдельных граждан «по месту пребывания», то периоды регистрации в графе «Отметка о регистрации (число, месяц, год)» отражаются с указанием даты регистрации с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20____ г.

*** Указать льготную категорию граждан (ветеран труда, ветеран труда Ростовской области, инвалид, ветеран боевых действий, сельский специалист, многодетная семья).

Выплату прошу производить: _____

_____.
(номер почтового отделения или номер лицевого счета в кредитном учреждении)

Перечень представленных документов:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.
6. _____.
7. _____.

С условиями предоставления меры социальной поддержки ознакомлен(а), обязуюсь в течение десяти дней известить орган социальной защиты населения о наступлении обязательств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты (перемена места жительства, изменение состава семьи и иные обстоятельства, предусмотренные пунктом 11 Положения о порядке предоставления меры социальной поддержки членам семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, в виде компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме).

Результат предоставления услуги прошу выдать (направить) следующим способом:

- в органе социальной защиты населения;
 по почте.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

«__» _____ 20__ г.

(подпись гражданина, законного представителя)

