

«Руководителю органа
социальной защиты населения

наименование городского округа
(муниципального района)
Ростовской области

(Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ**

Адрес _____ (Ф.И.О. заявителя) _____ регистрации: _____
постоянной

(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)

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

Серия _____ Номер _____ Кем и когда выдан _____

Прошу **назначить / переоформить** в связи с *продлением группы инвалидности, изменением состава семьи* (нужное подчеркнуть) **мне компенсацию расходов:**

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

в соответствии с Федеральным (Областным) (нужное подчеркнуть) законом от _____ № _____ ;

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

в соответствии с Федеральным (Областным) (нужное подчеркнуть) законом от _____ № _____ ;

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

в соответствии с Федеральным (Областным) (нужное подчеркнуть) законом от _____ № _____ ;

на оплату стоимости твердого топлива в соответствии с Федеральным (Областным) законом (нужное подчеркнуть) от _____ № _____

(в случае проживания в семье нескольких льготников, имеющих право на предоставление компенсации расходов на оплату стоимости твердого топлива, компенсация расходов на оплату стоимости твердого топлива предоставляется в полном объеме льготнику, указанному в документе, подтверждающем фактически произведенные расходы, при условии письменного согласия других льготников, проживающих совместно);

бытового газа в баллонах в соответствии с Федеральным (Областным) законом (нужное подчеркнуть) от _____ № _____;

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

в соответствии с Федеральным (Областным) законом от _____ № _____;

с учетом совместно зарегистрированных граждан:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) (членов семьи, имеющих право на меры социальной поддержки)**	Родственные связи	Отметка о регистрации (число, месяц, год) указывается: «по месту жительства» либо «по месту пребывания»*
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

* Если заявитель 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.».

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

Выплату прошу производить _____

(№ почтового отделения, доставочного предприятия или № счета в кредитном учреждении)

В настоящее время получаю меры социальной поддержки: _____

(указываются виды и основание)

Перечень представленных документов**:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;
8. _____;
9. _____;
10. _____.

С условиями предоставления мер 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 т.д.).

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица

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

Результат предоставления услуги прошу выдать (направить) следующим способом:

- в органе социальной защиты населения;
- в МФЦ (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);
- по почте;
- посредством ЕПГУ;
- посредством смс-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя, законного представителя или доверенного лица)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись работника

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись работника

« ____ » _____ 20 ____ / ____ / ____

** При приеме документов в многофункциональном центре описать документы и расписка-уведомление сотрудником МФЦ не заполняется, опись и расписка (выписка) о приеме документов формируются в ИИС ЕС МФЦ.

В _____
(Наименование МФЦ)

от _____
(Ф.И.О.)

Адрес регистрации: _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие

(Наименование ОСЗН/МФЦ)

расположенному по адресу: _____, на смешанную обработку моих персональных данных: автоматизированную с применением ЭВМ, а также без использования средств автоматизации, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими персональными данными, содержащимися в заявлении на услугу: «Компенсация расходов по оплате жилого помещения, в том числе взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, и коммунальных услуг льготным категориям граждан»,

в том числе и на передачу персональных данных в орган предоставляющий услугу, а также органам и организациям, участвующим в процессе предоставления вышеназванной услуги.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с частью 5 статьи 21 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина)

Дата