|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Начальнику УСЗН Лашмановой Светлане Георгиевне  от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.  Паспорт гражданина России: \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Статус/Документ на меры социальной поддержки | | | | |
|  | | | | |
| (реабилитированный, инвалид, многодетная семья и др.,/ удостоверение, справка МСЭ и др.) | | | | |
| тел.: | | | | |
| Заявление № \_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Прошу назначить мне субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 г. № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **1.** **Основание** **пользования** **жилым** **помещением:** | | | | | | | | | |
|  |  | собственник жилого помещения | | | | |  | | |
|  | (части жилого помещения) | | | | |
|  |  | договор социального найма жилого помещения | | | | |  | | |
|  | (для пользователя жилого помещения государственного и  муниципального жилого фонда) | | | | |
| (№, дата заключения договора,  наименование органа/организации) | | |
|  |  | договор найма специализированного помещения | | | | |  | | |
|  | (для пользователя жилого помещения государственного и  муниципального жилого фонда) | | | | |
| (№, дата заключения договора,  наименование органа/организации) | | |
|  |  | договор найма жилого помещения | | | | |  | | |
|  | (для нанимателя жилого помещения по договору найма  в частном жилом фонде) | | | | |
| (Ф.И.О., паспортные данные наймодателя,  дата заключения) | | |
|  |  | договор безвозмездного пользования жилым помещением | | | | |  | | |
|  |
| (Ф.И.О. собственника жилого помещения,  степень родства, доля собственности) | | |
| (для отдельных категорий граждан) | | | | |
|  |  | членство в жилищном или жилищно-строительном кооперативе | | | | |  | | |
|  |
| (№, дата заключения договора,  наименование органа/организации) | | |
| **1.1.** **Сведения** **о** **членах** **семьи,** **зарегистрирвоанных** **по** **данному** **адресу:** | | | | | | | | | |
| № п/п | | | ФИО | Дата рождения | | Степень родства | | Состоит в браке  (да/нет) | Гражданство РФ  (да/нет) |
| 1. | | |  |  | |  | |  |  |
| 2. | | |  |  | |  | |  |  |
| 3. | | |  |  | |  | |  |  |
| 4. | | |  |  | |  | |  |  |
| 5. | | |  |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2.** **Сведения** **о** **членах** **семьи,** **зарегистрированных** **по** **другому** **адресу** (супруг, супруга, несовершеннолетние дети, родители несовершеннолетних детей): | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | | ФИО | | Дата рождения | | | Степень родства | | | Состоит в браке  (да/нет) | Гражданство РФ  (да/нет) |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  |  |
| \* При отсутствии члена семьи, прописанного по другому адресу, в графе «ФИО» указывается слово «НЕТ». | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** **Платежи** **за** **жилое** **помещение** **и** **коммунальные** **услуги** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Документы (копии документов) о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги прилагаю | | | | | | | | | | | |
|  |
| **3.** **Сведения** **о** **наличии** **льгот** **по** **оплате** **жилого** **помещения** **и** **коммунальных** **услуг** **у** **следующих** **членов** **моей** **семьи:** | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО льготника | | | | | | Наименование льготы | | | | | | Реквизиты документа | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **4.** **Иностранное** **гражданство** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Заявитель | | | |  | члены семьи являются иностранными гражданами | | | | | | |
|  |  |
| **5.** **Сведения** **о** **доходах** моей семьи за период с | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1.** **Сведения** **о** **доходах,** **получаемые** **на** **основании** **межведомственных** **запросов** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Пенсия, компенсационные выплаты и  ежемесячные доплаты к пенсии | | | | | | | |  | | | |
|  |
| орган/организация, начисляющая доход | | | |
|  |  | Пособия для граждан, имеющих детей | | | | | | | |  | | | |
|  |
| орган/организация, начисляющая доход | | | |
|  |  | Пособие по безработице, а также стипендии, получаемые безработными | | | | | | | |  | | | |
|  |
| орган, начисляющий доход | | | |
| **5.2.** **Сведения** **о** **доходах** **от** **трудовой** **и** **предпринимательской** **деятельности,** **обучении** **(до** **вычета** **налога** **на** **доходы** **физических** **лиц)** | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Фамилия, имя, отчество | | Тип дохода | | | Сумма задеклари- рованного дохода, руб. | | | Контакты организации, начисляющей доход  (наименование, телефон, адрес юридический и фак-  тический (если отличается от юридического) | | Отметка о прикреплении документа, подтверждающ его доходы |
| 1. | | |  | | Доход с места работы (службы) | | |  | | |  | |  |
| 2. | | |  | | Доход с места работы (службы) | | |  | | |  | |  |
| 3. | | |  | | Доход от предпринима-  тельской деятельности | | |  | | |  | |  |
| 4. | | |  | | Стипендия и платаза обучение (при наличии) | | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.3.** **Сведения** **об** **иных** **доходах** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Вид дохода | | | | | | | Сумма дохода, руб. | | | | | | Примечание | | | | | | | | | |
| 1. | | | Получаемые алименты | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2. | | | Доход от личного подсобного хозяйства | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 3. | | | Доход от имущества | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 4. | | | Доходы, полученные из других источников | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | Итого | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **5.4.** **Принадлежность** **граждан** **к** **категориям** **лиц** **с** **отсутствием** **или** **ограничением** **возможности** **трудоустройства** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | несовершеннолетние граждане, обучающиеся в общеобразовательных учреждениях начального образования | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| организация | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | граждане, обучающиеся в общеобразовательных учреждениях среднего образования | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| организация | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | находится на длительном стационарном лечении | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| организация | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | матери (отцы), осуществляющие уход за ребенком до достижения им трехлетнего возраста | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| организация | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | многодетные матери (отцы), воспитывающие трех  и более несовершеннолетних детей | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| орган | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | беременные женщины со сроком беременности не менее 28 недель | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| орган | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | уход за нетрудоспособными гражданами, детьми- инвалидами и получающие компенсационные выплаты по уходу | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| орган | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | находится под арестом (лишением свободы) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| орган | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | член семьи находится под стражей на период предварительного следствия | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| орган/организация | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | находится в розыске для признания безвестно отсутствующим | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| орган/организация | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу исключить из общей суммы доходов семьи выплаченные мною или членами моей семьи алименты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** **Способ** **получения** **субсидии** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу выплачивать субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | на счет/вклад до востребования в банке | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Х | через организацию почтовой связи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты для банковского счета | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО владельца счета  (заявителя) | | | | фамилия |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование банка | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер счета для перечисления субсидий | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** **Обязательство** | | | | | |
|  |  | Отсутствие задолженности за оплату жилого помещения и коммунальных услуг подтверждаю | | | |
|  |
|  | Заключено и (или) выполняется соглашение по погашению задолженности за оплату жилого помещения и коммунальных услуг. | | | |
|  |
| Планирую приобрести твердое топливо (дрова/ уголь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ куб.м. | | | | | |
|  |  | Согласие на обработку персональных данных моих и членов семьи прилагаю. | | | |
| **Обязательство** | | | | | |
| Даю согласие на проведение проверки указанных в заявлении сведений путем направления официальных запросов в государственные внебюджетные фонды, государственные органы, органы местного самоуправления либо подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления, организации, а также на использование персональных данных моих и членов семьи, имеющихся в указанных выше органах и организациях.  Представленные мной (и членами семьи) сведения являются полными и достоверными. Я (и члены моей семьи) несу (несем) ответственность за достоверность представленных сведений и документов.  Обязуюсь сообщить об изменениях, влияющих на размер субсидии (изменение состава семьи, места постоянного жительства моего и (или) членов семьи, основания проживания моего и (или) членов моей семьи, гражданства моего и (или) членов моей семьи и материального положения моего и (или) членов моей семьи), в течении одного месяца после наступления указанных событий.  Обязуюсь производить своевременную оплату текущих платежей за жилищно-коммунальные услуги.  Обязуюсь в течении 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии представить в отдел субсидий документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные в течение срока получения последней субсидии.  При получении субсидии на твердое топливо обязуюсь предоставить платежные или иные документы, подтверждающие фактические расходы семьи на оплату твердого топлива и его доставки в течении года с месяца назначения субсидии на твердое топливо.  С установленными Правилами предоставления субсидий, в том числе по проверке в государственных внебюджетных фондах, государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях предоставленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.  Приложение: на \_\_\_ л. | | | | | |
|  | | |  | | / / |
|  | | | | подпись, расшифровка подписи | |

.