

И.о. начальника Управления жилищного и коммунального хозяйства Администрации города Екатеринбурга
от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации: _____
(населенный пункт)

Ул. _____ Дом _____
Корп. _____ Кв. _____ Индекс _____

Адрес проживания: совпадает с адресом регистрации

_____ (населенный пункт)

Ул. _____ Дом _____
Корп. _____ Кв. _____ Индекс _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

(дата выдачи)

Кем выдан _____

Дата рождения: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета
(СНИЛС): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе на оплату твердого топлива _____
(вид топлива)

в соответствии с _____
(указать нормативный правовой акт, в соответствии с которым гражданину установлена мера социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг)

Являюсь _____
(указать льготную категорию)

По месту постоянного жительства (постоянная регистрация)

По месту пребывания (временная регистрация) Адрес временной регистрации:
_____, ул. _____, дом _____ корп. _____ кв. _____
(населенный пункт)

Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные услуги, является

(наименование организации, адрес)

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг прошу перечислять в (выбрать):

кредитную организацию на банковский счет (банковскую карту) _____
Согласен _____

Реквизиты банковского счета

Фамилия Имя Отчество																				
Номер счета	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Наименование банка																				
БИК банка																				

почтовое отделение по адресу регистрации _____
(номер почтового отделения) _____
Согласен _____

организацию, осуществляющую деятельность по доставке пенсий _____
(наименование организации) _____
Согласен _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в течение 14 дней со дня наступления указанных обстоятельств и представить подтверждающие документы.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

Разрешаю мои персональные данные, имеющиеся в органе местного самоуправления, передавать третьим лицам при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки и социального обслуживания, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления в орган местного самоуправления.

Предупрежден(а), что в случае допущения мною задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (или их отдельных видов) выплата компенсации расходов приостанавливается.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

Заявление принял _____ дата _____

Регистрационный номер заявления _____