|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к приказу Министерства социальных отношений Челябинской области от «26» января 2020 г. № 67Начальнику управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.проживающего (ей) по адресу: индекс, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. д.\_\_\_\_ , корп.\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.Статус/Документ на меры социальной поддержки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реабилитированный, инвалид, и др.,/ удостоверение, справка МСЭ и др.) |
|  |  |

**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».

Заявляю, что по данному адресу зарегистрированы следующие члены моей семьи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп. | ФИО |  Дата рождения | Степень родства | Гражданство РФ(да/нет) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Члены семьи, зарегистрированные по другому адресу (супруг, супруга, несовершеннолетние дети, родители несовершеннолетних детей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп. | ФИО | Дата рождения | Степень родства | Гражданство РФ(да/нет) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Заявляю, что у следующих членов моей семьи имеется льгота по оплате жилого помещения и коммунальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО льготника | Наименование льготы | Реквизиты документа |
|  |  |  |
|  |  |  |

Доход моей семьи за период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.:

 Пенсия, компенсационные выплаты

 и ежемесячные доплаты к пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 орган/организация, начисляющая доход

Иные доходы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид дохода | Сумма дохода, руб. | Примечание |
| 1 | Получаемые алименты |  | Ф.И.О. кто выплачивает алименты |
| 2 | Доход от предпринимательской деятельности |  |  |
| 3 | Доход от личного подсобного хозяйства |  |  |
| 4 | Доходы, полученные из других источников |  |  |
|  | Итого |  |  |

Прошу исключить из общей суммы доходов семьи выплаченные мною или членами моей семьи алименты в сумме

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о жилом помещении по месту постоянной регистрации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО собственника  | Степень родства | Доля собственности |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу выплачивать субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:

на счет/вклад до востребования в банке

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 моих персональных данных моих и членов семьи прилагаю.

По окончании периода назначения субсидии прошу произвести моей семье автоматически расчёт субсидии на следующий период на основании сведений, полученных органом социальной защиты населения на основании межведомственного взаимодействия и необходимых для принятия решения о предоставлении субсидий, расчета их размеров, сравнения размера предоставляемой субсидии с фактическими расходами семьи на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  дата подпись заявителя |