|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Начальнику управления Барон Галине Викторовне от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт гражданина России: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пенс.удостоверение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление** | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения в соответствии с Законом Челябинской области от 18.12.2014 г. № 89-ЗО "О возмещении расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам областных государственных и муниципальных образовательных организаций, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) Челябинской области".  Вид жилищного фонда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Общая площадь жилого помещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м.  Предоставляемые жилищно-коммунальные услуги: | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Наименование жилищно-коммунальной услуги | | Лицевой счет | | | Наличие прибора учета | | | | Наименование и адрес организации (индивидуального предпренимателя), расчитывающей размер платы | | |
| индиви- дуального | | коллек- тивного | |
| 1 | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 2 | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 3 | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 4 | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 5 | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| Члены семьи, совместно проживающие: | | | | | | | | | | | | | |
| № | Фамилия, имя, отчество члена семьи | | Дата  рождения | Степень  родства | Льготный статус (при наличии) | | | | | Сведения о регистрации по указанному в заявлении адресу (постоянная либо временная, период действия временной регистрации) | | Сведения о членах семьи, зареги- стрированных, но не проживающих по указанному в заявлении адресу (причина и период временного отсутствия) | |
| 1 |  | |  |  |  | | | | |  | |  | |
| 2 |  | |  |  |  | | | | |  | |  | |
| 3 |  | |  |  |  | | | | |  | |  | |
| Компенсацию расходов прошу предоставлять: Кредитные организации (банк), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, л/c \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020  (дата) | | | | | | | |  | | | | |  |
| (подпись заявителя) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проинформирован(а) о том, что компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.  Обязуюсь в течение месяца сообщить о любых обстоятельствах, влекущих прекращение, изменение размера компенсации расходов (изменение места жительства, изменение состава семьи, утрата права на получение компенсации расходов, оформление права собственности на жилое помещение и другое).  Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для назначения компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  |
| (подпись заявителя) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |