|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору КУВО «УСЗН Павловского района»  (городского округа город Нововоронеж, Борисоглебскогогородского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)  Каширской Т. В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О. заявителя без сокращений в соответствии с документом,  удостоверяющим личность)  зарегистрированного (ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индекс, адрес места жительства (пребывания),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон) |

Заявление

о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения

и коммунальных услуг

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг», мне и членам моей семьи:

в настоящее время зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении по адресу:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства по отношению к заявителю | Семейное положение | | Номер, серия паспорта (свид. о рождении), кем и когда выдан | Категория получателя льгот |
| женат (не женат), замужем (не замужем), разведен (разведена), вдова (вдовец) | номер и дата регистрации актовой записи, город |
| 1 |  |  | заявитель |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

В настоящее время зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

Достоверность сведений о лицах, зарегистрированных со мной по месту постоянного жительства, подтверждаю.

Основания владения и пользования жилым помещением:

- собственник жилого помещения

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

(основание владения)

- наниматель жилого помещения

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

(основание пользования: N договора найма, дата заключения, срок договора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(сумма оплаты по договору, указать наймодателя)

- члены жилищного или жилищно-строительного кооператива

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(основание пользования)

Сведения о членах моей семьи, зарегистрированных по другому адресу:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства по отношению к заявителю | | Семейное положение | | | Номер, серия паспорта (свд. о рождении), кем и когда выдан | Категория получателя льгот |
| женат (не женат), замужем (не замужем), разведен (разведена), вдова (вдовец) | | номер и дата регистрации актовой записи, город |
| 1 |  |  |  | |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  | |  |  |  |
| 2. Прошу перечислять субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:  1) перечисление на мой счет | | | | | | | | | |
| Номер счета | | | | | |  | | | |
| Наименование кредитной организации банковской системы Российской Федерации | | | | | |  | | | |
| 2) через организацию федеральной почтовой связи | | | | | | | | | |
| Номер отделения почтовой связи | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Сведения о доходах | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. | Вид дохода \* | | | Доход за 6 месяцев (сумма руб.) | | | | | | |
| \_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_ 20\_\_ г. | | \_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_ 20\_\_ г.. | \_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| \* Возможно указать размер алиментов. | | | | | | | | | | |
| 4. Представленные мною документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шт.  5. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом).  6. В случае наступления событий, влекущих прекращение предоставления субсидии (изменения места постоянного жительства получателя субсидии, изменения основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период (если эти изменения повлекли утрату права на получение субсидии)), обязуюсь представить сведения и (или) подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий.  7. Принимаю на себя ответственность за достоверность представленных сведений и документов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Уведомлен о том, что представление неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении субсидии.  8. С [Правилами](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479460&dst=100016) предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 N 761, в том числе в части проверки подлинности представленных документов, полноты и достоверности содержащихся в них сведений в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации, органах местного самоуправления, государственных внебюджетных фондах, органах, осуществляющих государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей, налоговых и таможенных органах, органах и учреждениях федеральной государственной службы занятости населения, организациях связи, других органах и организациях, а также осуществления на регулярной основе выборочных проверок достоверности представленных сведений о составе семьи в организациях, осуществляющих управление многоквартирными домами; приостановления, продления субсидии и прекращения предоставления субсидии, ознакомлен и обязуюсь их выполнять. | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись заявителя) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (фамилия имя отчество) | | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата) | | | | |
| Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_ шт. приняты | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись должностного лица) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (фамилия имя отчество) | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата) | | | | |
| Дело сформировано | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись (фамилия) должностного лица) | | | | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата) | | | | |
| Дело проверено | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись (фамилия) должностного лица) | | | | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  (дата) | | | | |
| (линия отреза) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах | | | | | | | | | | |
| Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| приняты специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | | | | | |
| **Внимание!** Вы обязаны в течение 1-го месяца предоставить в учреждение сведения и (или) документы, подтверждающие следующие события:  изменение места постоянного жительства получателя субсидии, изменение основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | |