|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления социальной защиты населения Рафиковой Е.Ю.от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.Паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.Статус/Документ на меры социальной поддержки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реабилитированный, инвалид, 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:

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. д.\_\_\_\_ , корп.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_

**1.Основание пользования жилым помещением:**

 собственник жилого помещения

 (части жилого помещения)

 договор социального найма жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*для (для пользователя жилого помещения государственного*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *и муниципального жилищного фонда*) (№ , дата заключения договора, наименование органа/организации)

 договор найма специализированного помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*для пользователя жилого помещения государственного*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *и муниципального жилищного фонда*) (№ , дата заключения договора, наименование органа/организации)

 договор найма жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*для нанимателя жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *по договору найма в частном жилищном фонде)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Ф.И.О. , паспортные данные наймодателя, дата заключения )*

 договор безвозмездного пользования жилым помещением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(для отдельных категорий граждан)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

 (Ф.И.О. собственника жилого помещения, степень родства, доля собственности)

 членство в жилищном или жилищно-строительном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кооперативе

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

 (№ , дата заключения договора, наименование органа/организации)

1. **1 «Сведения о членах семьи, зарегистрированных по данному адресу»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО ( заявитель,член семьи заявителя) | Дата рождения | Степень родства |  Состоит в браке (да/нет) | Гражданство РФ(да/нет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1.2 Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу** (супруг, супруга, несовершеннолетние дети, родители несовершеннолетних детей):

 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. д.\_\_\_\_, корп.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО (член семьи заявителя\*) | Дата рождения | Степень родства |  Состоит в браке (да/нет) | Гражданство РФ(да/нет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* При отсутствии члена семьи, прописанного по другому адресу, в графе «Фамилия, имя, отчество» 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 льготы 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 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.:

**5.1 Сведения о доходах, получаемые на основании межведомственных запросов**

 Пенсия, компенсационные выплаты

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

 орган/организация, начисляющая доход

 **5.2 Сведения об иных доходах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид дохода | Сумма дохода, руб. | Примечание( Ф.И.О. кто выплачивает алименты) |
| 1 | Получаемые алименты |  |  |
| 2 | Доход от личного подсобного хозяйства |  |  |
| 3 | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Способ получения субсидии**

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

**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 (березовые/смешанные)/ уголь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ куб.м.

 Согласие на обработку 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.

Приложение: на \_\_ л.

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

 дата подпись заявителя