

В отдел по _____ району Государственного казенного учреждения Рязанской области "Управление социальной защиты населения Рязанской области"

В МФЦ, расположенный по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
(регистрационный номер)

на предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

от гр. _____
(Ф.И.О. Заявителя (полностью))

дата рождения _____
паспорт: серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда)

Адрес места жительства, места пребывания Заявителя, телефон:

Категория _____

Меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг в форме ежемесячной (ежегодной) компенсации прошу предоставлять путем перечисления:

- а) на счет кредитной организации _____
номер текущего счета Заявителя _____
б) на счет организации федеральной почтовой связи _____

(наименование федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Сведения о совместно зарегистрированных гражданах:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства

Я предупрежден(-а), что при наступлении обстоятельств, влияющих на размер ежемесячной компенсации или на право ее получения (изменение состава семьи, изменения площади занимаемого помещения, изменения льготного статуса, видов жилищно-коммунальных услуг, места жительства (регистрации), получения льгот по жилищно-коммунальным услугам по другим основаниям), я обязан(-а) известить отдел по _____ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» не позднее чем в 14-дневный

срок в соответствии с п.14 Порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 25.12.2018 № 400. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Я предупрежден(-а), что при наступлении обстоятельств, влияющих на размер ежемесячной компенсации или на право ее получения (изменение состава семьи, изменения площади занимаемого помещения, изменения льготного статуса, видов жилищно-коммунальных услуг, места жительства (регистрации), получения льгот по жилищно-коммунальным услугам по другим основаниям), я обязан(-а) известить отдел по _____ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» не позднее чем в 14-дневный срок в соответствии с п.14 Порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 25.12.2018 № 400. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.
 V _____ / _____ /

Расписка-уведомление о принятии заявления и документов для назначения мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в форме ежемесячной (ежегодной) компенсации, регистрационный номер заявления № _____
 (выдается на руки заявителю)

Заявление и документы в количестве ____ шт. приняты Дата приема документов: _____ 20 ____ г. (число, месяц)	Период назначения: с _____ по _____
Инспектор _____ / _____ / (подпись, расшифровка)	