

- В отдел по _____ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу: _____
- В МФЦ, расположенный по адресу _____

**Заявление
на предоставление мер социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг**

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя (полностью))

паспорт	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	
	дата рождения	

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка-инвалида

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего (полностью))

<input type="checkbox"/> св-во о рождении	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	
<input type="checkbox"/> паспорт	дата рождения	

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя, телефон:

Прошу назначить денежную выплату на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по категории _____

в соответствии с действующим законодательством и на членов семьи ребенка-инвалида.

Я подтверждаю, что к членам семьи ребенка-инвалида относятся лица, указанные в приложенных документах.

Меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг в форме ежемесячной выплаты прошу предоставлять путем перечисления: (отметить необходимое)

в отделение почтовой связи по месту жительства, места пребывания либо фактического проживания заявителя № _____

на лицевой счет в банковском учреждении:

наименование банка _____ номер филиала _____

номер лицевого счета по вкладу или банковской карте

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы: (отметить необходимое)

<input type="checkbox"/> копию паспорта	<input type="checkbox"/> документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания)
<input type="checkbox"/> копию свидетельства о рождении	<input type="checkbox"/> копию документа, содержащего сведения о форме собственности жилого помещения
<input type="checkbox"/> копию регистрации по месту пребывания	<input type="checkbox"/> реквизиты для перечисления в банк
<input type="checkbox"/> копию справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности	<input type="checkbox"/> копию доверенности для граждан, представляющих интересы заявителя

Иные: _____

Об обязанности безотлагательно извещать отдел по _____ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения мер социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг в форме денежных выплат, **уведомлен(а)**.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, в том числе на обработку персональных данных моих детей (ребенка)

_____ (ФИО детей)

то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, обезличивание, уничтожение в целях назначения и осуществления ежемесячной выплаты на оплату ЖКУ.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Я предупрежден(-а), что при наступлении обстоятельств, влияющих на размер денежной выплаты (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 не позднее чем в 14-дневный срок и представить документы, подтверждающие изменения. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

V _____ / _____ /

----- Линия отреза -----

Я предупрежден(-а), что при наступлении обстоятельств, влияющих на размер денежной выплаты (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 не позднее чем в 14-дневный срок и представить документы, подтверждающие изменения. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

V _____ / _____ /

Расписка-уведомление о принятии заявления и документов для назначения денежной выплаты на оплату жилья и коммунальных услуг, 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)	