

В отдел по Октябрьскому району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу: г.Рязань, ул. Горького, д.1

В МФЦ, расположенный по адресу _____

Заявление

на предоставление мер социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг

Я, Петрова Мария Петровна _____,
(Ф.И.О. заявителя (полностью))

паспорт	серия, номер	61 06
	дата выдачи	25.04.2000
	кем выдан	Октябрьским РОВД г.Рязани
	дата рождения	12.04.1988

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка-инвалида

Петровой Дарьи Ивановны _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего (полностью))

<input type="checkbox"/> св-во о рождении	серия, номер	I-ОБ 396142
	дата выдачи	25.06.2015
<input type="checkbox"/> паспорт	кем выдан	Управлением ЗАГС № 4 по г.Рязани
	дата рождения	23.06.2015

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя, телефон: г.Рязань, ул. Новоселов, д.25, кв.142, тел. 89105002310

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по категории ребенок-инвалид

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 денежной 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 сбербанк России номер филиала 8606/7770

номер лицевого счета по вкладу или банковской карте

4 0 8 1 7 8 5 3 0 0 1 4 3 5 7 6 2 4 8 1

К заявлению прилагаю следующие документы: (отметить необходимое)

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

Иные: копия квитанции об оплате коммунальных услуг, СНИЛС

Информация о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства
1	Петров Иван Иванович	10.02.1986	отец
2	Петров Кирилл Иванович	16.05.2017	брат
3	Петрова Мария Петровна	12.04.1988	мать

Я предупрежден(-а), что при наступлении обстоятельств, влияющих на объем и условия предоставления ежемесячной 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 Октябрьскому району не позднее чем в 14-дневный срок и представить документы, подтверждающие изменения, в соответствии с п.17 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 20.01.2005 № 12. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста
20.03.2020	Петрова			

Я предупрежден(-а), что при наступлении обстоятельств, влияющих на объем и условия предоставления ежемесячной 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, в соответствии с п.17 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 20.01.2005 № 12. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

V _____ / _____ /

Расписка-уведомление о принятии заявления и документов для назначения ежемесячной 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)	