В ГКУ АО - УСЗН по Тамбовскому району

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер контактного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Фамилия, имя, отчество | Степень родства | Дата рождения | Реквизиты (номер, серия, кем и когда выдан, код подразделения), документа, подтверждающего гражданство (паспорта, свидетельства о рождении и др.) | Семейное положение (указать состояние в браке) | СНИЛС | Наличие льгот  (мер социальной поддержки,  компенсаций) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

и перечислять субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на мой банковский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отделение почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Мною представлены документы и копии документов в количестве - \_\_\_\_\_\_шт., в том числе:

- о принадлежности к членам семьи - \_\_\_\_\_\_\_\_шт.;

- об основании пользования жилым помещением - \_\_\_\_\_шт.;

- о доходах членов семьи - \_\_\_\_\_шт.;

- о начисленных платежах за жилое помещение и коммунальные услуги и наличии (отсутствии) задолженности по платежам - \_\_\_\_\_\_шт.;

- о льготах, мерах социальной поддержки и компенсациях по оплате жилого помещения и коммунальных услуг - \_\_\_\_\_\_шт.;

- о регистрации по месту жительства - \_\_\_\_\_\_шт.;

- о гражданстве - \_\_\_\_\_\_шт.

1. Сведения о доходах заявителя, членов его семьи, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении совместно с заявителем, а также лиц, являющихся по отношению к заявителю или членам его семьи супругом (супругой), родителями или усыновителями несовершеннолетних детей, несовершеннолетними детьми (в т.ч. усыновленными), зарегистрированных по другому адресу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Степень родства | Вид дохода |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Обязуюсь использовать субсидию только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (на приобретение твердых видов топлива).
2. Обязуюсь в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи) представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий.
3. Подтверждаю, что мной представлены сведения обо всех видах доходов, полученных мной (членами моей семьи) в расчетный период. Подтверждаю отсутствие каких-либо иных доходов, кроме указанных мной в заявлении и прилагаемых к заявлению документах.
4. Предупрежден(а) о том, что несу ответственность за достоверность представленных сведений и документов.
5. Предупрежден(а), что не позднее 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии обязан(а) представить документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальные услуги за весь период предоставления субсидии.
6. Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.

10. В случае необоснованного получения субсидий обязуюсь возместить их сумму в бюджет Амурской области после получения уведомления ГКУ АО-УСЗН.

11. Подтверждаю свое согласие на направление ГКУ АО – УСЗН запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении субсидии, в целях получения сведений, необходимых для предоставления субсидии, а также для проверки достоверности представленных мною сведений.

12. С Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761, в т.ч. по проверке в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) представленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен (а) и обязуюсь их выполнять.

13. Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / « |  | « |  | 20 |  | года. |
| (подпись заявителя) |  | (фамилия) |  | (дата) | | | | | |

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_ шт. приняты:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / « |  | » |  | 20 |  | года |
| (подпись должностного лица) |  | (фамилия) |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Расписка-уведомление

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_ шт. приняты:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / « |  | » |  | 20 |  | года |
| (подпись должностного лица) |  | (фамилия) |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |