**Начальнику ГКУ-УСЗН по Тамбовскому муниципальному округу**

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

(дата рождения заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (документ, удостоверяющий личность)

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по месту жительства, номер телефона)

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме**

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме:

|  |  |
| --- | --- |
| по адресу:  |  |
| Мне установлена / не установлена инвалидность I или II группы (нужное подчеркнуть)Состав семьи: \_\_\_\_\_\_ чел. |  |

 Сведения о лицах, совместно зарегистрированных с заявителем:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Место работы | Наличие инвалидности I или II группы |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты документа, подтверждающего право собственности на жилое помещение |  |
| Сведения о способе формирования фонда капитального ремонта:  |
| а) на счете некоммерческой организации «Фонд капитального ремонта многоквартирных домов Амурской области» | б) на специальном счете |

Настоящим подтверждаю, что я не осуществляю трудовую деятельность.

В случае изменения обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, обязуюсь не позднее 10 календарных дней с даты наступления данных обстоятельств представить в ГКУ-УСЗН документы о наступлении обстоятельств, влекущих изменение ее размера, а также утрату права на ее получение.

Прошу перечислять назначенную мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме:

через почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты кредитной организации)

Обязуюсь при закрытии (изменении) лицевого счета известить об этом управление социальной защиты населения в трехдневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
|  | 5.  |
| Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных. |
|  |  |
| Дата подачи заявления  |  |  | Подпись  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. |
|  |
| Регистрационный номер заявления  |  | Дата приема заявления |  |
| Подпись специалиста  |  |  |
|  |

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

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления  |  | Дата приема заявления |  |
| Подпись специалиста  |  |  |
|  |