

(наименование органа (государственного учреждения) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ N _____

от "___" _____ 20__ г.

на назначение социальных пособий, ежемесячных денежных выплат, субсидий и компенсаций

Данные получателя пособий	Ф.И.О. заявителя	_____
	Дата рождения	_____
	Место рождения	_____
	Сведения о гражданстве	_____
	Адрес регистрации по месту жительства	_____
	Адрес регистрации по месту пребывания	_____
	Адрес фактического места проживания	_____
	Телефон (служебный/домашний/мобильный)	_____
	(подчеркнуть)	
	Данные паспорта: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	_____	

Данные законного представителя, доверенного лица (выводится на печать в случае обращения законного представителя)	Ф.И.О. заявителя	_____
	Дата рождения	_____
	Адрес регистрации по месту жительства	_____
	Адрес регистрации по месту пребывания	_____
	Адрес фактического места проживания	_____
	Телефон (служебный/домашний/мобильный)	_____
	(нужное подчеркнуть)	
	Данные паспорта: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____	
	Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица)	
	Номер _____ серия _____ дата выдачи _____	

N п/п	Льготная категория получателя пособий	Наименование документа, подтверждающего льготную катеорию	Серия, номер, дата выдачи льготного документа

ПРОШУ НАЗНАЧИТЬ _____ :
(фамилия, имя, отчество)

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН, в том числе:

[Постановление](#) Правительства РФ от 14.12.2005 N 761 "О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг"

Субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ПРАВА НА ПОСОБИЯ ПРОШУ

(нужное отметить знаком V):

перечислять пособие

в _____
(наименование кредитного учреждения)

филиал _____ номер счета _____

БИК _____ ИНН _____ КПП _____

на имя _____
(в случае обращения представителя)

доставлять пособие
на имя _____

(заполняется в случае обращения законного представителя)

на адрес регистрации по месту жительства

на адрес регистрации по месту пребывания

Сообщаю:

- сведения о членах моей семьи и доходах членов семьи:

ДАННЫЕ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ	СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ЗА ШЕСТЬ МЕСЯЦЕВ, ПРЕДШЕСТВОВАВШИХ МЕСЯЦУ ПЕРЕД МЕСЯЦЕМ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ	
	ВИДЫ ДОХОДОВ	СУММА
Ф.И.О. _____ _____ Степень родства _____ Документ _____ серия _____ N _____ Кем и когда выдан _____ _____ Дата рождения " ____ " _____ г. Место рождения _____ _____ Адрес регистрации по месту жительства: _____ _____ Адрес регистрации по месту пребывания: _____ _____ Адрес регистрации по месту проживания: _____ _____ Гражданство _____ Номер пенсионного свидетельства (СНИЛС) _____ _____ _____	Доходы, полученные от трудовой деятельности	
	Денежное довольствие	
	Государственные пенсии	
	Выплаты социального характера (пособия, компенсации)	
	Стипендия, выплачиваемая лицам, обучающимся в образовательных организациях начального, среднего и высшего профессионального образования по очной форме обучения	
	Пособие по безработице	
	Компенсационные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами, детьми-инвалидами (указать Ф.И.О. нетрудоспособного)	
	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности ИНН _____	
	Полученные алименты	
	Прочие полученные доходы (в т.ч. от реализации продукции личного подсобного хозяйства) (указать их вид)	

Даю согласие на проверку данных сведений.

Для назначения жилищных субсидий сообщая:

Перечень коммунальных услуг, учет потребления которых осуществляется по счетчику:

холодное водоснабжение

горячее водоснабжение

электроснабжение

газ - пищеприготовление

прочее

ПРАВИЛЬНОСТЬ СООБЩАЕМЫХ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

ОБЯЗУЮСЬ в сроки, установленные законодательством, извещать орган (государственное учреждение) социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размеров оказываемой социальной поддержки либо ее прекращение (изменение состава семьи, среднедушевого дохода семьи, окончание ребенком учебы в общеобразовательном учреждении, смена регистрации по месту жительства (пребывания), выход на работу и т.п.).

О СРОКЕ ПЕРЕАТТЕСТАЦИИ

субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг,

УСТАНОВЛЕННОМ**20****г., ИЗВЕЩЕН.**

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку моих персональных данных. В целях реализации моих прав на государственную поддержку указанный орган (государственное учреждение) социальной защиты населения вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](#) "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного в орган (государственное учреждение) социальной защиты населения.

" _____ " _____ 20__ г.

(дата заполнения)

/ _____

(личная подпись заявителя с расшифровкой)

(должность и Ф.И.О. специалиста органа (государственного учреждения), принявшего заявление)

РАСПИСКА О ПРИНЯТИИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Документы от гр. _____ приняты _____ 20__ г.

Должность, Ф.И.О. специалиста _____ Дата _____

О сроке переаттестации субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, установленном _____ 20__ г., извещен.

Перечень принятых документов:

