Директору КУВО «УСЗН Центрального района г. Воронежа»

Н.В.Рудневой

от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного (ой) по адресу: г. Воронеж

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу предоставить мне и членам моей семьи субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, предусмотренную постановлением Правительства РФ от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства по отношению к заявителю | Номер, серия, кем и когда выдан документ удостоверяющий личность  (паспорт, свидетельство о рождении) | Место работы, учебы, пенсионер СФР, НПФ «Благосостояние», «Почет», МВД, ЧОП и т.д. | Наличие льгот (документ, подтверждающий меры соц. поддержки) |
|  |  |  | заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

г.Воронеж,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Способ перечисления субсидий:**

1)перечисление на мой счет:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер счета |  |
| Наименование кредитной организации банковской системы Российской Федерации |  |

2) доставка средств структурными подразделениями организаций почтовой связи

|  |  |
| --- | --- |
| номер почтового отделения |  |

Решение прошу направить\_\_\_\_\_\_\_по почте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(способ извещения)

2. Предоставленные мною 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.

3. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи) представить подтверждающие документы в течении 1 месяца после наступления этих событий.

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

Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_\_\_» 20 года.

(подпись) (ФИО)

Специалист, принявший документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / инспектор /

(подпись) (ФИО)

Дата приема заявления «\_\_\_\_\_\_\_» 202 года.

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений

о предоставлении субсидии «\_\_\_\_\_\_\_» 202 года.

Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.