Начальнику Управление социальной защиты г. Катав-Ивановск

от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ серии \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

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

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

**Заявление № \_\_\_\_\_\_**

Прошу рассмотреть вопрос о назначении мне субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (твердого топлива) в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 г. № 761 "О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг".

Заявляю, что за период «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. совокупный доход моей семьи, состоящей из

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество члена семьи | Дата  рождения | Степень  родства | Гражданство  РФ (да/нет) | Группа инвалидности  (если имеется) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Члены семьи, зарегистрированные по другому адресу:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество члена семьи,  зарегистрированного по другому адресу | Адрес по месту регистрации | Гражданство  РФ (да/нет) | Степень родства  (свойства) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

составил:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид полученного дохода членами семьи | Сумма дохода  (руб. коп.) | Место получения дохода (наименование и адрес, Ф.И.О. и место жительства плательщика алиментов и пр.) |
| 1 | Доход с места работы (службы) |  |  |
| 2 | Пенсия, компенсационные выплаты и ежемесячные доплаты к пенсии\* |  |  |
| 3 | Пособия гражданам, имеющим детей |  |  |
| 4 | Стипендия и другие выплаты с места учебы |  |  |
| 5 | Пособие по безработице, а также стипендии, получаемые безработным в период профессионального обучения и переобучения |  |  |
| 6 | Получаемые алименты |  |  |
| 7 | Доход от предпринимательской деятельности |  |  |
| 8 | Доход от личного подсобного хозяйства |  |  |
| 9 | Доходы, полученные из других источников |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |

\*Прошу уточнить размер моей пенсии по данным Пенсионного фонда Российской Федерации.

***Прошу исключить из общей суммы доходов семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп.,удерживаемые по*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(основание для удержания алиментов и Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

(сумма прописью)

Данные об имуществе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид имущества | Собственник имущества | Вид пользования (аренда, безвозмездное пользование и др.) | Местонахождение (адрес) |
| 1 | квартира |  |  |  |
| 2 | земельныйучасток |  |  |  |
| 3 | жилой дом |  |  |  |
| 4 | автомобиль |  |  |  |
| 5 | дача |  |  |  |
| 6 | другие |  |  |  |

Документ о праве на дополнительную площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право на льготы по оплате жилого помещения и коммунальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выплачивать субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг через сберкассу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю документы в количестве \_\_\_\_ шт.

**Обязательство:**

Даю согласие на проведение проверки указанных мной сведений путем направления официальных запросов в органы государственной власти РФ и субъектов РФ, органы местного самоуправления, государственные внебюджетные фонды, органы, осуществляющие государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей, налоговые и таможенные органы, органы и учреждения федеральной государственной службы занятости населения, миграционную службу, организации, предоставляющие гражданам жилищно-коммунальные услуги, другие органы и организации, а также на использование моих персональных данных, имеющихся в указанных выше органах и организаций.

Подтверждаю достоверность и полноту указанных мной сведений.

Обязуюсь сообщить об изменениях, влияющих на размер субсидии (изменение состава семьи, места постоянного жительства моего и (или) членов моей семьи, основания проживания моего и (или) членов моей семьи, гражданства моего и (или) членов моей семьи и материального положения моего и (или) членов моей семьи), в течение одного месяца после наступления указанных событий.

Обязуюсь производить своевременную полную оплату текущих платежей за жилищно-коммунальные услуги.

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии представить в отдел субсидий документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные в течение срока получения последней субсидии.

При получении субсидии на твердое топливо обязуюсь предоставить платежные или иные документы, подтверждающие фактические расходы семьи на оплату твердого топлива и его доставки в течение года с месяца назначения субсидии на твердое топливо.

С установленными Правилами предоставления субсидий, 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.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)