

В Государственное областное казенное учреждение "Мончегорский межрайонный центр социальной поддержки населения"

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

от

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан			

Место работы \_\_\_\_\_

Не работаю с \_\_\_\_\_

Орган, осуществляющий выплату пенсии:

- Пенсионный фонд РФ       Минобороны России       МВД России  
 МЧС России       ФСКН России       ФСИН России  
 Иной орган (указать какой) \_\_\_\_\_

Льготный социальный статус \_\_\_\_\_

Сведения о составе семьи:

Фамилия имя отчество члена семьи	Дата и место рождения	Степень родства	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдано, номер подразделения (для паспорта)) серия, № паспорта (свидетельства о рождении детей)	Место работы/ Наименование образовательного учреждения (для обучающихся)	Виды дохода

Правовые основания пользования жилым помещением	Да/Нет
Собственник жилого помещения (квартиры, жилого дома, части квартиры или жилого дома)	
Пользователь жилого помещения в государственном или муниципальном жилищном фонде	
Наниматель жилого помещения по договору найма в частном жилищном фонде	
Члены жилищного или жилищно-строительного кооператива	

Задолженность по оплате ЖКУ (да - сумма долга / нет) \_\_\_\_\_

Представитель гражданина (по доверенности) или законный представитель несовершеннолетнего ребёнка (недееспособного лица)

*(нужное подчеркнуть)*

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(полный адрес места постоянного жительства)

---

(телефон)

**Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи.**

**Денежные средства перечислять:**

**- на мой банковский счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ ,**  
**- на почтовое отделение № \_\_\_\_\_ ФГУП "Почта России"**

---

*(указать причину, по которой используется способ выплаты через почтовое отделение)*

При положительном решении о предоставлении субсидии направлять уведомление о принятом решении не требуется. При отрицательном решении уведомление об отказе в предоставлении субсидии будет направлено в мой адрес по почте.

**ОБЯЗУЮСЬ** В случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи, материального положения) представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий.

**ПОДТВЕРЖДАЮ**, что в настоящее время занимаемое жилое помещение в найм и в аренду не сдаю, представленные сведения о доходах точны и исчерпывающи. Других доходов моя семья не имеет. Я осознаю, что предоставление ложных сведений влечет ответственность в соответствии с действующим законодательством и является основанием для прекращения предоставления субсидии.

**СОГЛАШАЮСЬ** на предоставление в проактивном (беззаявительном) режиме субсидии, в отношении которой у меня могут появиться основания для ее предоставления в будущем

*(для одиноко проживающих неработающих пенсионеров; семей из неработающих пенсионеров; неработающих одиноко проживающих инвалидов, в т.ч. дети-инвалиды; семьи состоящие из неработающих инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов; семьи, состоящие из неработающих пенсионеров и инвалидов, в т.ч. числе детей-инвалидов).*

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата)