

В КГКУ «Центр социальной
поддержки населения по
Бикинскому району»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении (перерасчете) ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

От Петровой Ирины Петровны

проживающего(щей) по адресу: 682997, Россия, Хабаровский край, Бикинский р-н, г. Бикин, ул. Лкговая, д. 111 тел.

Прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию части расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг (далее – ежемесячная денежная компенсация) по категории: Многодетная семья
(категория льготника)

Прошу произвести перерасчет ежемесячной денежной компенсации:

(указать причины перерасчета)

Документ, удостоверяющий личность:

Дата рождения	01.01.1000
Серия	0000
Номер	000000
Дата выдачи	01.01.2010
Кем выдан	ОУФМС РОССИИ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ В БИКИНСКОМ РАЙОНЕ
Дата регистрации	01.01.1900

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Дата рождения	Степень родства
1	Петрова Ирина Петровна	01.01.1000	заявитель
2	Петров Петр Петрович	01.01.1000	муж
3	Петров Николай Петрович	01.01.1000	сын
4	Петрова Дарья Петровна	01.10.1000	дочь
5	Петрова Ангелина Петровна	01.10.1000	дочь

Для назначения (перерасчета) ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1	Документ подтверждающий размер вносимой платы за содержание, ремонт жилого помещения и коммунальные услуги	4
2	Документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства	1
3	Заявление о согласии на обработку персональных данных	1
4	Паспорт гражданина России	2
5	Свидетельство о рождении	3

Ежемесячную денежную компенсацию прошу перечислять:

а) через кредитную организацию Р/счет 00000000000000000000, Доп.офис №0000/0000 "Сбербанк" ОАО в г.Хабаровск

(наименование, банковские реквизиты кредитной организации, № счета получателя)

б) через организацию федеральной почтовой связи (для исключительных случаев)

Согласие на обработку персональных данных в соответствии с приказом министерства от 08 декабря 2014 г. № 275-П "Об утверждении типовой формы заявления о согласии на обработку персональных данных", прилагаю.

Обязуюсь:

В течение одного месяца со дня перемены места жительства, изменения состава семьи, площади занимаемого жилого помещения, основания получения ежемесячной денежной компенсации, установки индивидуальных приборов учета энергетических ресурсов и иных обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной компенсации, извещать Центр социальной поддержки населения об указанных обстоятельствах и представлять документы, подтверждающие данные изменения.

"12" сентября 2019г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы гр. Петровой Ирины Петровны

№	Принял		
Рег. № заявления	Дата	Фамилия И.О.	Подпись
	"12" сентября 2019г.	Иванова Н.Ю.	

Получатель ежемесячной денежной компенсации в течение одного месяца со дня перемены места жительства, изменения состава семьи, площади занимаемого жилого помещения, основания получения ежемесячной денежной компенсации, установки индивидуальных приборов учета энергетических ресурсов и иных обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной компенсации, обязан извещать Центр социальной поддержки населения об указанных обстоятельствах и представлять документы, подтверждающие данные изменения.