

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения
по Бикинскому району»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)

От _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя полностью)

проживающего(щей) по адресу: _____

_____ тел. _____
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)

_____ (категория льготника)

Документ, удостоверяющий личность:

Документ, удостоверяющий личность	Дата рождения	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
	Дата регистрации	

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Дата рождения	Степень родства
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Для назначения ежемесячной денежной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа) представляю

документы :

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		

Ежемесячную денежную выплату на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа) прошу перечислять:

а) через кредитную организацию

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

б) через организацию федеральной почтовой связи

Согласие на обработку персональных данных по форме, утвержденной 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, состава семьи, увольнения с работы, площади жилого помещения и иных обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа), извещать Центр социальной поддержки населения об указанных обстоятельствах и представлять документы, подтверждающие данные изменения.

" _____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял		
	№	Дата	Подпись
		Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	

" _____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись работника центра социальной поддержки)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление на назначение

гр. _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)

Регистрационный номер заявления	Принял		
	Дата	Фамилия имя, отчество (последнее – при наличии)	Подпись

Получатель ежемесячной денежной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа) обязан в течение одного месяца сообщить в Центр социальной поддержки населения по месту жительства о наступлении следующих обстоятельств: перемены места постоянного жительства; состава семьи, увольнения с работы, площади жилого помещения и иных обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)