

В АДМИНИСТРАЦИЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА РЕФТИНСКИЙ  
(наименование органа местного самоуправления)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Полный адрес места жительства:  
624285 Свердловская обл., п. Рефтинский \_\_\_\_\_  
Ул. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого  
счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ  
ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с

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

(указан нормативный правовой акт, в соответствии с которым гражданину установлена мера социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг)

по адресу: \_\_\_\_\_ .

Являюсь \_\_\_\_\_ .  
(указать льготную категорию)

Организацией, начисляющей мне платежи за жилое помещение и коммунальные услуги, является: **МУП «ПТ ЖКХ» го Рефтинский**  
**ОАО «ЭнергосбыТ Плюс»** **АО «Газпром газораспределение Екатеринбург»**  
**ТСЖ** **МУ ОП «Рефтинское»**  
**ЕМУП «Спецавтобаза»**

Компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг прошу перечислять в (отметить в первом столбце):

	Кредитную организацию с использованием Единой социальной карты: <u>Свердловское отделение № 7003 №</u> (наименование кредитной организации и номер счёта)
	Организацию почтовой связи по адресу регистрации: _____ (номер отделения почтовой связи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документов
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в течение 14 дней со дня наступления указанных обстоятельств и представить подтверждающие документы.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

Разрешаю мои персональные данные, имеющиеся в органе местного самоуправления, передавать третьим лицам при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки и социального обслуживания, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления в орган местного самоуправления.

Предупрежден(а), что в случае допущения мною задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (или их отдельных видов) выплата компенсации расходов приостанавливается.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста

\_\_\_\_\_  
Расписка-уведомление

Заявление принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста