Руководителю уполномоченного органа

Ульяновой О.П.

(инициалы и фамилия)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении ежемесячной компенсационной выплаты за наем жилого помещения, оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

В соответствии с постановлением Правительства Курской области от 07.11.2024 № 920-пп прошу предоставить мне ежемесячную компенсационную выплату за наем жилого помещения, оплату жилого помещения и коммунальных услуг, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Совместно со мной, в указанном жилом помещении проживают:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать ФИО членов семьи, сведения о которых вносятся далее в заявлении, степень родства)

|  |
| --- |
|  1. Сведения о заявителе |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1> |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Семейное положение (в браке никогда не состоял (не состояла), состою в браке, в разводе, вдовец (вдова)) |  |
| Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания *(в Суджанском, Глушковском, Рыльском, Кореневском, Большесолдатском, Льговском, Беловском, Хомутовском районах, г.Льгов)*  |  |
| Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака (при наличии) <2> |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Реквизиты актовой записи о смерти супруга (супруги) (при наличии) <3> |  |
| (номер актовой записи) |
|  | (дата составления актовой записи) |
|  | (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
|  | (ф.и.о. умершего) |
|  | (дата смерти) |
| Контактные данные (номер телефона) |  |
| 2. Сведения о супруге заявителя <4> |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о заключении брака (при наличии) |  |
| (номер актовой записи) |
|  |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность(вид, дата выдачи, реквизиты) <1> |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Место рождения |  |
|  |  |
| 3. Сведения о детях заявителя <5> |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность(вид, дата выдачи, реквизиты) <1> |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Заявитель является для ребенка | родителем/опекуном(нужное подчеркнуть) |

|  |
| --- |
| 4. Сведения о других членах семьи заявителя <6> |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении (для детей до  |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность(вид, дата выдачи, реквизиты) <1> |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Кем приходится заявителю  | родителем/опекаемым/иное(нужное подчеркнуть, указать) |

|  |
| --- |
| 5. Сведения о российской кредитной организации и реквизитах счета для осуществления ежемесячной компенсационной выплатыза наем жилого помещения, оплату жилого помещения и коммунальных услуг  |
| наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| номер счета заявителя |  |
|  |  |

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений, указанных в заявлении, а также за предоставление недостоверных документов.

Сообщаю, что других жилых помещений в собственности (долей в праве собственности на другие жилые помещения) я и члены моей семьи не имеем. В пункте временного размещения и питания я и члены моей семьи не проживаем. Аналогичная ежемесячная компенсационная выплата членам моей семьи за наем жилого помещения, оплату жилого помещения и коммунальных услуг за одно и то же жилое помещение не предоставляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Уведомлен(а), что компенсационная выплата, излишне выплаченная мне по моей вине подлежит возврату в полном объеме в течение 30 календарных дней со дня получения требования ОКУ «Центр социальных выплат» о возврате денежных средств.

В случае отказа от добровольного возврата денежных средств они могут быть взысканы ОКУ «Центр социальных выплат» в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об изменения обстоятельств, влекущих изменение размера компенсационной выплаты или прекращение компенсационной выплаты (перемена места жительства, проживание в пункте временного размещения и питания, расторжение договора найма жилого помещения, приобретение в собственность заявителя и (или) членов его семьи, с учетом которых предоставляется компенсационная выплата, жилого помещения (долей в праве собственности), обязуюсь уведомить не позднее чем в 10-дневный срок с момента наступления указанных обстоятельств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о предоставлении мне ежемесячной компенсационной выплаты.

Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления прав и обязанностей органов, уполномоченных на предоставление ежемесячнойкомпенсационной выплаты, и обеспечения моих прав в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими нормы социальной поддержки и социальных гарантий.

 Обработка моих персональных данных может осуществляться смешанным способом: путем сбора (получения), систематизации (комбинирования), накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, уничтожения персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до достижения цели их обработки.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения (передачи), в том числе после достижения цели их обработки.

Уведомление об отказе (о продлении срока принятия решения) в предоставлении компенсационной выплаты прошу направить мне следующим способом:

□ через АУ КО «МФЦ»

□ на адрес электронной почты (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 указать адрес электронной почты

□ через организации федеральной почтовой связи (*будет направлено по адресу нахождения нанимаемого жилого помещения*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата «\_ \_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Подпись заявителя |  |

Заявление о предоставлении ежемесячной компенсационной выплатыза наем жилого помещения, оплату жилого помещения и коммунальных услуг с приложением документов

принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

передано в уполномоченный орган «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

специалистом АУ КО «МФЦ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется в случае, подачи заявления через АУ КО «МФЦ»)

Заявление о предоставлении ежемесячной компенсационной выплатыза наем жилого помещения, оплату жилого помещения и коммунальных услуг с приложением документов принято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

специалистом уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(линия отреза)

РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

принято заявление и следующие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------

<1> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.

*(для детей от 14 до 18 лет указываются два документа)*

<2> Указываются реквизиты актовой записи о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «в разводе». Указываются реквизиты актовой записи о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)».

<3> Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».

<4> Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке».

<5> Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности.

<6> Заполняется на каждого члена семьи, входящего в состав семьи, в отдельности.