Приложение 1

к  административному регламенту

предоставления  муниципальной услуги

Начальнику Управления труда и социальной защиты

администрации Прикубанского муниципального района

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

 прож.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

 1.Прошу назначить полагающуюся ежемесячную денежную компенсацию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, на приобретение твердого топлива и баллонов со сжиженным газом (ненужное зачеркнуть) мне и членам моей семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Степень родства** | **Наличие льгот (мер социальной поддержки, компенсаций)** |
| 1 |  | заявитель |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

2. Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию через:

а) организацию федеральной почтовой связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) кредитную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З. Я согласен(на) использовать денежную компенсацию для оплаты жилищно-коммунальных услуг, на приобретение твердого топлива и баллонов со сжиженным газом (ненужное зачеркнуть). **Подпись заявителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. С проверкой предоставленной мною информации и направлением для этого запросов в организации согласен (на).

5. Мною, для назначения денежной компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг представлены документы и копии документов в количестве - \_\_\_\_ шт., в том числе:

* копии документов, удостоверяющие личность, регистрацию по месту жительства и гражданство Российской

Федерации-\_\_\_\_шт.;

* копии документов о праве на меры социальной поддержки (удостоверение установленной формы, справка МСЭ о признании инвалидом и другие-\_\_\_\_шт
* копии документов, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем по месту жительства, к членам его семьи(свидетельство о браке, св-во о расторжении брака, св-во о рождении ребенка, судебный акт в отношении принадлежности гражданина к членам семьи заявителя, иные документы, которые в соответствии с законодательство Российской Федерации подтверждают членство семьи заявителя)\_\_\_\_\_шт.
* справка о составе семьи\_\_\_\_\_\_шт.
* справка о характеристике жилого помещения\_\_\_\_\_шт.
* копия сберегательной книжки\_\_\_\_шт.

6.Не возражаю о включении сведений в регистр льготных категорий граждан в электронном виде для целей назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

7.Согласен на обработку сведений о национальной принадлежности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.О наступлении обстоятельств на размер выплачиваемой ежемесячной денежной компенсации, или прекращении права на получение ежемесячной компенсации на оплату жилого помещения и коммунальные услуги обязуюсь сообщать в течении 14 дней.

**Подпись заявителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7.Я предупрежден (на), что предоставление излишних сумм денежной компенсации по моей вине подлежат удержанию в установленном законодательством порядке.. **Подпись заявителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)