

Приложение



от 12.11.2018 № 3350

Приложение №3

к Административному регламенту предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг с учётом установления отличного размера стандарта максимально допустимой доли расходов граждан на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в совокупном доходе семьи гражданам муниципального образования, «Город Всеволожск»

В комитет по социальным вопросам Администрации МО «Всеволожский муниципальный район» ЛО от гражданина(ки) _____

Проживающего(щей) по адресу _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги по назначению субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг с учётом установления отличного размера стандарта максимально допустимой доли расходов граждан на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в совокупном доходе семьи гражданам муниципального образования «Город Всеволожск».

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения, место рождения	Степень родства	Данные паспорта, свидетельства о рождении детей (№, дата выдачи, орган, выдавший документ, код подразделения)	Семейное положение	Наличие льгот (мер социальной поддержки)
			Заявитель			

в настоящее время проживающих в жилом помещении по адресу места постоянного жительства: г. Всеволожск,

Субсидию прошу перечислять:

-в кредитное учреждение № _____
 (наименование (№ отделения Северо-Западного кредитного учреждения) Сбербанка России)
 на счет № _____
 (в случае перечисления на банковскую карту необходимо указать № счета, а не карты)
 БИК _____ ИНН _____

-на почтовое отделение № _____, находящееся по адресу: г. Всеволожск,

2. Члены моей семьи: жена, муж, и/с дети, родители, зарегистрированные по другому месту жительства:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Данные паспорта, свидетельства о рождении	Адрес	Семейное положение	Наличие льгот (мер социальной поддержки)

3. Лица, зарегистрированные вместе со мной по месту постоянного жительства, но не указанные в заявлении:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Данные паспорта, свидетельства о рождении	Основание пользования жилым помещением	Размер вносимой платы за ЖКУ

4. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе:

№ п/п	Наименование документа	Шт.	№ п/п	Наименование документа	Шт.
1.	Форма № 9		8.	Платежные документы о начислении платы за ЖКУ	
2.	Копия паспорта		9.	Копия соглашения о погашении задолженности	
3.	Копия свидетельства о рождении/смерти		10.	Копия документа на льготу	
4.	Копия свидетельства о браке/разводе		11.	Копия документов об опеке	

5.	Копии документов, подтверждающих гражданство	12.	Копия трудовой книжки	
6.	Копии правоустанавливающих документов на жилое помещение	13.	Копия реквизитов банковского счета	
7.	О доходах членов семьи	14.		

Подпись заявителя _____ / _____ /Ф.И.О./
 Дата 20 года

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем, уполномоченным лицом:

Сведения о законном представителе, уполномоченном лице:

Фамилия, имя, отчество _____, дата рождения _____

Адрес места регистрации:

Адрес места жительства:

Документ, удостоверяющий личность:

	Серия		Номер	
	Дата выдачи		Кем выдан	

Документ, удостоверяющий полномочия уполномоченного лица:

	Серия		Номер	
	Дата выдачи		Кем выдан	Срок действия

Подпись законного представителя, уполномоченного лица _____ Дата 20 г.

5. Сообщаю дополнительные сведения:

- задолженность по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги НЕ ИМЕЮ, ИМЕЮ (подчеркнуть) в размере _____,

- жилое(ые) помещение(ия) в поднаем, наем, аренду, безвозмездное пользование, др. НЕ СДАЮ, СДАЮ (подчеркнуть) за _____ рублей в месяц

(Ф.И.О. нанимателя, кому сдается жилое помещение)

- иное _____

- иных доходов, кроме указанных в прилагаемых документах, не имею(ем).

6. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердого топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи, мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг, банковского расчетного счета и др.) в 10-дневный срок сообщить в Комитет и предоставить подтверждающие документы в течение 30 дней после наступления этих событий.

7. Обязуюсь по окончании субсидируемого периода представить в Комитет платежные документы по оплате жилого помещения и коммунальных услуг за 6 месяцев субсидируемого периода.

8. Я предупрежден(а), что за представление заведомо недостоверных документов и сведений могу быть привлечен(а) к ответственности в соответствие с действующим законодательством.

9. С установленными правилами предоставления субсидий, в том числе по проверке в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) представленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

Подпись заявителя _____ / _____ /Ф.И.О./ Дата _____ 20 _____ года
 Удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (законного представителя, уполномоченного лица) в заявлении:
 Подпись, ФИО специалиста, принявшего
 заявление _____

Заполняется специалистом Комитета
 (в случае подачи заявления и документов через Комитет)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты _____ 20 _____ г.
 и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____.

Специалист Комитета _____
 (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Заполняется специалистом Комитета
 (в случае представления заявления и документов через МФЦ)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от МФЦ
 района _____
 (указать район)
 и зарегистрированы в журнале регистрации _____ 20 _____ г. № _____.
 (дата)

Специалист Комитета _____
 (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов для предоставления
 МУНИЦИПАЛЬНОЙ субсидии

(заполняется специалистом Комитета в случае приема заявления и документов через
 Комитет)

Гр. _____
 Заявление принято _____. _____. 20 _____. г.
 (дата)

(подпись специалиста) _____ (фамилия, инициалы)
 тел. Комитета _____