

Приложение  
к Порядку предоставления ежемесячной  
компенсационной выплаты гражданам отдельных  
категорий, проживающим на территории  
Луганской Народной Республики

\_\_\_\_\_  
*(администрация города и/или района Луганской Народной Республики)*  
Луганской Народной Республики

\_\_\_\_\_  
*(Ф. И. О. полностью)*

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(почтовый индекс и адрес регистрации по месту  
жительства или по месту фактического проживания)*

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем и когда выдан)*

регистрационный номер учетной карточки  
физического лица – плательщика налогов или серия и  
номер паспорта с отметкой об отказе получения  
данного номера \_\_\_\_\_,

номер телефона: \_\_\_\_\_

Заявление: первичное  повторное  № \_\_\_\_\_  
*(регистрационный номер заявления)*

Номер личного дела \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу установить мне ежемесячную компенсационную выплату  
в денежном выражении за оплату жилищно-коммунальных услуг /  
за пользование стационарным телефоном *(нужное подчеркнуть)*.

Выплату прошу осуществлять:

на банковский счет: \_\_\_\_\_,  
открытый в Госбанке ЛНР;

через отделение № \_\_\_\_\_  
ГУП ЛНР «Почта ЛНР».

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись заявителя/представителя)*

*(дата)*

Подтверждаю отсутствие изменений в составе семьи и характеристик  
жилья *(при повторном обращении)*.

Я и члены моей семьи даем согласие на сбор информации и обработку  
персональных данных в соответствии с действующим законодательством

Луганской Народной Республики, указанных мною в заявлении и предоставленных вместе с заявлением документах.

Члены семьи, на которых распространяется льгота:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственные отношения	Дата рождения ребенка	Примечание

Характеристики жилого помещения:

общая площадь \_\_\_\_\_ кв. м, отапливаемая площадь \_\_\_\_\_ кв. м.

Перечень льгот, на которые имею право и которыми пользуюсь:

№ п/п	Вид льготы / лицевой счет	Количество в семье лиц, имеющих право на льготу	Размер льготы (25 %, 50 %, 75 %, 100 %)

Я предупрежден (-а):

о необходимости регулярного предоставления исполнителям и/или поставщикам услуг, на оплату которых мне предоставляется компенсационная выплата, сведений о фактических показаниях приборов учета коммунальных услуг в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Луганской Народной Республики;

о необходимости уведомления администрации города и/или района Луганской Народной Республики об изменении обстоятельств, которые могут повлиять на получение компенсационной выплаты и/или ее размер;

об отказе в назначении компенсационной выплаты или о необходимости возврата излишне начисленных денежных средств в случае предоставления неполной и/или недостоверной информации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя/представителя)

(дата)

Заполняется уполномоченным специалистом администрации города и/или района Луганской Народной Республики.

Заявление и документы на \_\_\_ листах приняты «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Ознакомился (-ась)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы  
специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись  
специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя/представителя)

**Расписка-уведомление (отрывной талон) о принятии заявления и документов**

*Заполняется уполномоченным специалистом администрации города и/или района Луганской Народной Республики и выдается на руки лицу, имеющему право на компенсационную выплату.*

Заявление и документы на \_\_\_ листах приняты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Ознакомился (-ась) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (подпись (подпись заявителя/представителя)  
специалиста) специалиста)