

Приложение № 1

к Порядку предоставления компенсационных выплат на оплату жилищно-коммунальных услуг, приобретение твердого бытового топлива гражданам, проживающим на территории Луганской Народной Республики»

(наименование Администрации города и/или района Луганской Народной Республики)

Луганской Народной Республики

(Ф. И. О. полностью)

дата рождения: «__» _____ Г.,
зарегистрированного(-ой) по месту жительства/
пребывания: _____

(почтовый индекс и адрес регистрации)

документ, удостоверяющий личность: _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

регистрационный номер учётной карточки
физического лица – плательщика налогов или серия
и номер паспорта с отметкой об отказе получения
данного номера _____,
номер контактного телефона: _____

Заявление: первичное повторное № _____
(регистрационный номер заявления)

Номер личного дела _____

Заявление

Прошу установить мне компенсационную выплату на оплату жилищно-коммунальных услуг, приобретение твердого бытового топлива
(нужное подчеркнуть)

на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Выплату прошу перечислять на банковский счет: _____,
открытый в Государственном банке Луганской Народной Республики.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя (владельца, совладельца, нанимателя,
арендатора жилья) / опекуна, попечителя)

(дата)

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

Я и члены моей семьи даём 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, а также на сбор информации о семье, доходах, собственности, имуществе, которые согласно законодательству необходимы для назначения компенсационной выплаты.

Я осознаю, что приведенные мною сведения о доходах и имуществе, которые повлияли или могли повлиять на принятие решения относительно предоставления компенсационной выплаты, будут перепроверены согласно с действующим законодательством.

Я предупрежден(-а), что в случае изменения обстоятельств, которые могут повлиять на получение компенсационной выплаты, обязуюсь уведомить органы труда и социальной защиты населения.

Об отказе в назначении компенсационной выплаты и/или возврате излишне начисленных денежных средств в случае предоставления неполной и/или недостоверной информации о доходах и имущественном состоянии лиц, фактически проживающих по месту жительства/пребывания, предупрежден(-а).

Сведения о жилищно-коммунальных услугах, которыми пользуется семья

Вид услуги	Номер лицевого счёта	Наименование организации – поставщика услуг	Примечание
Содержание домов, сооружений и придомовых территорий			
Газоснабжение			
Централизованная подача холодной воды			
Централизованная подача горячей воды			
Водоотведение			
Отопление			
Электроснабжение			
Вывоз бытовых отходов			

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись заявителя (владельца, совладельца, нанимателя, арендатора жилья) / опекуна, попечителя) *(дата)*

Заполняется 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 (владельца, совладельца, нанимателя, арендатора жилья) / опекуна, попечителя)*

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

Заполняется 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 специалиста) *(подпись специалиста)* *[подпись заявителя (владельца, совладельца, нанимателя, арендатора жилья) / опекуна, попечителя]*