

**В территориальный орган  
социальной защиты населения**

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
на предоставление государственной услуги**

Я, \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
гражданство \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

<b>Заполняется в случае недееспособности лица, имеющего право на получение государственной услуги.</b> как законный представитель гражданина _____ дата рождения _____ , место жительства _____ , гражданство _____ , документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ номер телефона _____ СНИЛС _____, от имени подопечного:
--

Прошу предоставить **субсидию на оплату ЖКУ** мне и членам моей семьи в настоящее время зарегистрированным по месту жительства в жилом помещении по адресу:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Семейное положение	Наличие льгот (мер социальной поддержки, компенсаций на оплату ЖКУ)	СНИЛС
1					
2					
3					
4					
5					

-----  
(линия отреза)

**Штамп (реквизиты ТО СЗН)**

**Расписка о приеме документов**

Заявление и документы на предоставление субсидии на оплату ЖКУ гр. \_\_\_\_\_  
поступившие \_\_\_\_\_  
(от заявителя лично, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____ (ФИО, должность)			
телефон _____			
Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата получения результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

**2. Представляю документы согласно приложению 1 к заявлению**

**3. Прошу денежные средства перечислять:** \_\_\_\_\_

(указать наименование кредитной организации и номер счета или номер почтового отделения)

**4. Уведомление о принятом решении прошу** \_\_\_\_\_

(выдать на руки, направить почтовым отправлением, по электронной почте)

**5. Уведомлен:**

- что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- что предоставление субсидии приостанавливается в случае неуплаты текущих платежей за жилищно-коммунальные услуги в течение 2-х месяцев, и при невыполнении условий соглашения о погашении задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг.

**6. Обязуюсь:**

- своевременно и в полном размере вносить плату за жилое помещение и коммунальные услуги и в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи, доходов) представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий;
- добровольно внести необоснованно полученные в качестве субсидии средства в случае невыполнения вышеуказанных обязательств. Ознакомлен с тем, что при отказе от добровольного возврата указанные средства будут истребованы в судебном порядке.

**7. Даю согласие** территориальному органу социальной защиты населения, филиалу областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», многофункциональному центру на обработку моих персональных данных, персональных данных подопечного (нужное подчеркнуть), в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными с целью предоставления мне субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

Согласие действует с момента подачи настоящего заявления до моего письменного отзыва данного согласия

**8. Уведомлен** о том, что в целях реализации права на получение субсидии сведения обо мне, о подопечном (нужное подчеркнуть), будут передаваться Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, Департаменту финансов Ивановской области, Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя
Расписка о приеме документов направлена в электронном виде, посредством почтовой связи (нужное подчеркнуть) « ____ » _____ 20 ____ г. исх. № _____	Подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

**Получатель выплаты** при возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на субсидию (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи, доходов), **обязан в течение одного месяца сообщить** о них в органы социальной защиты населения по месту жительства.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

**Перечень документов, необходимых для предоставления  
субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

Перечень представленных документов	Количество документов (шт.)	Дата получения документа (информации) органом, ведущим прием документов
<b>Документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя</b>		
1. Документы, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем по месту постоянного жительства, к членам его семьи		
2. Согласие на обработку персональных данных. Доверенность, подтверждающая полномочия заявителя.		
3. Копии документов, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем, членом его семьи жилым помещением, - в случае если указанными сведениями не располагают органы местного самоуправления, Росреестр		
4. Документы, содержащие сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства в случае, если документ выдается ТСЖ, ЖК, ЖСК и иными управляющими компаниями		
5. Документы, подтверждающие доходы заявителя и членов его семьи, учитываемые при решении вопроса о предоставлении субсидии. Индивидуальные предприниматели для подтверждения получаемых ими доходов представляют документы, предусмотренные налоговым законодательством Российской Федерации для избранной ими системы налогообложения, что удостоверяется документом налогового органа, в случае если указанными сведениями не располагают государственные органы, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации		
6. Документы, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последний перед подачей заявления о предоставлении субсидии месяц, и о наличии (отсутствии) задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		
7. Копии документов, подтверждающих право заявителя и (или) членов его семьи на льготы, меры социальной поддержки, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		
8. Копии документов, удостоверяющих принадлежность заявителя и членов его семьи к гражданству Российской Федерации и (или) государства, с которым Российской Федерацией заключен международный договор, в соответствии с которым предусмотрено предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг		
9. В случае если обращается представитель заявителя:	доверенность на представителя заявителя	
	документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	
10. Сведения подтверждающие основания проживания и оплату за жилищно-коммунальные услуги лиц, не указанных в заявлении, но зарегистрированных совместно с заявителем		

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

**Документы, подлежащие межведомственному запросу в случае, если они  
не будут представлены заявителем самостоятельно**

11. Документы, содержащие сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства в случае, если документ выдается органами местного самоуправления		
12. Сведения из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним (содержит общедоступные сведения о зарегистрированных правах на объект недвижимости)		
13. Документ, подтверждающий пользование заявителем жилым помещением, если указанными сведениями располагают органы местного самоуправления		
14. Сведения о размере пенсии и иных выплат, надбавок и доплат		
15. Сведения о размере выплат: - пособий, компенсаций; - денежных эквивалентов, полученных членами семьи льгот и социальных гарантий, установленных органами государственной власти РФ, субъектов РФ; - денежных выплат и компенсаций по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		
16. Сведения о размере ежемесячных страховых выплат по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний		
17. Сведения об индивидуальном предпринимателе, о его доходах (по форме 3-НДФЛ)		
18. Сведения о наличии в составе подсобного или другого хозяйства		
19. Сведения о суммах взысканных алиментов по исполнительным производствам		
20. Сведения о размере выплат из органов службы занятости		
21. Сведения о содержании лица под стражей, о размере выплат осужденным		
22. Сведения из ЕГРП о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимого имущества		
23. Сведения о самоходных машинах и других видах техники, автотранспортных средствах принадлежащих на праве собственности		
24. Сведения о призыве на военную службу или направлении на альтернативную службу		
25. Сведения о нахождении гражданина в розыске		

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

**Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о назначении  
субсидии сформирован:**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

**Сведения о доходах заявителя и членов его семьи**  
к заявлению о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг  
гражданина. \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

№ п/п	Ф.И.О	Источник дохода	Месяцы					
1.		Доход по основному месту работы						
		Доход по совместительству						
		Пенсия						
		Стипендия						
		Пособие по безработице						
		Пособия на ребенка						
		Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств						
		Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства						
		Доходы от занятий предпринимательской деятельностью						
		Оплата работ по договорам						
		Доходы по акциям и т.п.						
		Получаемые алименты						
		Ежемесячные страховые выплаты						
		Денежные выплаты, компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.						
		Денежные средства, выделяемые опекуну						
		Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе						
		Прочее (указать источник)						
2.		Доход по основному месту работы						
		Доход по совместительству						
		Пенсия						
		Стипендия						
		Пособие по безработице						
		Пособия на ребенка						
		Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств						
		Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства						
		Доходы от занятий предпринимательской деятельностью						
		Оплата работ по договорам						
		Доходы по акциям и т.п.						
		Получаемые алименты						
		Ежемесячные страховые выплаты						
		Денежные выплаты, компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.						
		Денежные средства, выделяемые опекуну						
		Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе						
		Прочее (указать источник)						

Других доходов семья не имеет.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись заявителя) (фамилия)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись должностного лица) (фамилия)

П/П	Ф.И.О	Источник дохода	Месяцы					
3.		Доход по основному месту работы						
		Доход по совместительству						
		Пенсия						
		Стипендия						
		Пособие по безработице						
		Пособие на ребенка						
		Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств						
		Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства						
		Доходы от занятий предпринимательской деятельностью						
		Оплата работ по договорам						
		Доходы по акциям и т.п.						
		Получаемые алименты						
		Ежемесячные страховые выплаты						
		Денежные выплаты, компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.						
		Денежные средства, выделяемые опекуну						
		Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе						
		Прочее (указать источник)						
		4.		Доход по основному месту работы				
Доход по совместительству								
Пенсия								
Стипендия								
Пособие по безработице								
Пособие на ребенка								
Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств								
Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства								
Доходы от занятий предпринимательской деятельностью								
Оплата работ по договорам								
Доходы по акциям и т.п.								
Получаемые алименты								
Ежемесячные страховые выплаты								
Денежные выплаты, компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.								
Денежные средства, выделяемые опекуну								
Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе								
Прочее (указать источник)								

Других доходов семья не имеет.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 (подпись заявителя) (фамилия)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 (подпись должностного лица) (фамилия)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

**Мы:**

1	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
	номер телефона _____, СНИЛС _____ <b>от себя лично</b>
2	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
	номер телефона _____, СНИЛС _____ <b>от себя лично</b>
3	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
	номер телефона _____, СНИЛС _____ <b>от себя лично</b>
4	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
	номер телефона _____, СНИЛС _____ за <b>от себя лично и за своего(ю) несовершеннолетнего(ю) сына (дочь),</b> _____
	дата рождения _____, место жительства _____, свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) № _____, выдано _____ зарегистрированного по адресу _____ СНИЛС _____ <b>и своего(ю) несовершеннолетнего(ю) сына (дочь),</b> _____
	дата рождения _____, место жительства _____, свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) № _____, выдано _____ зарегистрированного по адресу _____ СНИЛС _____

**в связи с обращением заявителя** \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата, год и место рождения)

паспорт: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
за предоставлением субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, **даем свое согласие** Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, его территориальным органам, ОГКУ «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг населению на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Мы согласны, что персональные данные, в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация будут обрабатываться, храниться, комплектоваться, учитываться, использоваться, в том числе передаваться (территориальным органам федеральных органов исполнительной власти, органам исполнительной власти Ивановской области, органам местного самоуправления и другим организациям) как с применением средств автоматизации, так и без их применения с целью принятия решения о предоставлении государственных услуг сроком до минования надобности \_\_\_\_\_ 20\_\_ года. (или указать срок)

Подписи членов семьи:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | _____ / _____ / _____                              |
|    | (подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |
| 2) | _____ / _____ / _____                              |
|    | (подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |
| 3) | _____ / _____ / _____                              |
|    | (подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |
| 4) | _____ / _____ / _____                              |
|    | (подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |



