**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление государственной услуги**

В

(наименование органа, предоставляющего услугу)

Заявитель

Представитель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | от |  |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения

СНИЛС

Тел.

Адрес электронной почты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

Адрес регистрации по месту жительства

Адрес регистрации по месту пребывания (в случае отсутствия регистрации по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя

Вид представителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

СНИЛС

Тел.

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства   
(пребывания) с заявителем, в отношении которого   
подается заявление о предоставлении государственной услуг\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя, отчество  (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность  (серия, номер,  кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий  родство с заявителем  (реквизиты записи акта  о заключении брака,  о рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния) | Работает/не работает | Инвалид 1 или 2 группы/нет инвалидности |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт предоставляется в случае если заявитель проживает в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп.

Компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт прошу направить

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Реквизиты | | |
| Почта |  | адрес получателя |  |
|  |  |  |
| Банк |  | данные получателя средств |  |
|  |  |  |
|  | БИК или наименование банка |  |
|  |  |  |
|  | корреспондентский счет |  |
|  |  |  |
|  | номер счета заявителя |  |
|  |  |  |

Результат предоставления услуги прошу предоставить \*

В бумажном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | в многофункциональном центре |  |  |
|  | (указать адрес) |  |
|  | в органе, принимающем решение | |  |

В электронном виде

|  |  |
| --- | --- |
|  | в личном кабинете единого портала |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней после наступления событий, которые влекут за собой изменение размера компенсации расходов на уплату взноса за капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменение или прекращение права собственности на жилое помещение, трудоустройство получателя или членов его семьи, обнаружение недостоверности представленных ранее документов или иных обстоятельств), представить уполномоченному органу документы, подтверждающие такие события.

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных».

\* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись заявителя |  |

Приложение 1 к заявлению

на предоставление государственной услуги

К заявлению прилагаю следующие документы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень документов, необходимых для предоставления**  **компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт** | | **Количество**  **документов**  **(шт.)** | **Дата получения документа (информации) органом, ведущим прием документов** |
| **Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя** | | | |
| 1. Документ, удостоверяющий личность заявителя (и членов семьи заявителя), возраст | |  |  |
| 2. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение, в котором он зарегистрирован по месту жительства (пребывания) и за которое производится уплата взноса на капитальный ремонт, в случае, если документ не зарегистрирован в Росреестре | |  |  |
| 3. Документы, подтверждающие факт начисления взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства | |  |  |
| 4. Документы, удостоверяющие личность члена семьи заявителя, содержащие сведения об их возрасте | |  |  |
| 5. Документы, подтверждающие родство (свойство) лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи, при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства | |  |  |
| 6. Согласие на обработку персональных данных | |  |  |
| 7. При временном убытии члена семьи заявителя – документ, подтверждающий временную регистрацию по другому адресу | |  |  |
| 8. Решение суда, устанавливающее место жительства заявителя и членов семьи заявителя | |  |  |
| 9.В случае если обращается представитель заявителя: | доверенность на представителя заявителя |  |  |
| документ, удостоверяющий личность представителя заявителя |  |  |

(линия отреза)

|  |
| --- |
| **Штамп (реквизиты ТО СЗН)** |

**Расписка о приеме документов**

Заявление и документы на предоставление **компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт** гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, поступившие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они**  **не будут представлены заявителем самостоятельно** | | | |
| 10. Документ, содержащий сведения о регистрации заявителя и членов его семьи по месту жительства (пребывания), и документ о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту жительства (пребывания) | |  |  |
| 11. Документы, подтверждающие родство (свойство) лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи, при регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации | |  |  |
| 12. Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС) | |  |  |
| 13. Документы, подтверждающие факт начисления взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления, при наличии сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства | |  |  |
| 14. Сведения о трудовой деятельности заявителя и членов его семьи по месту жительства (пребывания). | |  |  |
| 15. Документ об установлении инвалидности I и (или) II групп члену (членам) семьи заявителя | |  |  |
| 16. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение | в случае, если документ выдан Росреестром |  |  |
| 17. Сведения об отсутствии подтвержденной вступившими в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась не более чем за 3 последних года | |  |  |
| 18. Документы (информация) о неполучении заявителем компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по иным основаниям или в другом жилом помещении по месту жительства либо месту пребывания. | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |

**Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт сформирован:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись специалиста) |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

**Напоминаем,** что после наступления событий, которые влекут за собой **изменение размера компенсации расходов на уплату взноса за капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение** (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого им жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменения или прекращения права собственности на жилое помещение, трудоустройства получателя или членов его семьи, исключение дома, из региональной программы капитального ремонта, обнаружения недостоверности представленных ранее документов или иные обстоятельства), Вы обязаны **в течение 10 рабочих дней сообщить** о них в территориальный орган социальной защиты населения, назначивший компенсацию расходов на уплату взноса за капитальный ремонт.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |

Приложение 2 к заявлению

на предоставление государственной услуги

**Перечень документов, необходимых для возобновления**

**предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень документов, необходимых для возобновления**  **предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт** | **Количество**  **документов**  **(шт.)** | **Дата получения документа (информа-ции) органом, ведущим прием документов** |
| **Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя** | | |
| 1. Документ, удостоверяющий личность заявителя и место жительства |  |  |
| 2.Документы (информация) о неполучении заявителем компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по иным основаниям или в другом жилом помещении по месту жительства либо месту пребывания. |  |  |
| 3. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение, в случае если право не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним |  |  |
| 4. Документ, подтверждающий временную регистрацию по другому адресу на новый период |  |  |
| 5. Документы, подтверждающие изменение фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, номера счета в кредитной организации, состава семьи |  |  |
| 6. Документы, подтверждающие проживание (пребывание) гражданина на территории Ивановской области и о наличии права на компенсацию расходов - при неполучении получателем в течение шести месяцев подряд компенсации расходов, перечисляемой через организации федеральной почтовой связи |  |  |

|  |
| --- |
| **Штамп (реквизиты ТО СЗН)** |

**Расписка о приеме документов**

Заявление и документы для возобновления предоставление компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поступившие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(от заявителя лично, в электронном виде, 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 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно** | | | |
| 7. Документы, подтверждающие неполучение компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по другим основаниям (за исключением случаев, предусмотренных законодательством) в течение всего периода неполучения ежемесячной денежной выплаты, назначенной органами социальной защиты населения | |  |  |
| 8. Сведения об отсутствии подтвержденной вступившими в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась не более чем за 3 последних года | |  |  |
| 5**.** Для заявителей, имеющих регистрацию по месту жительства и месту пребывания на территории Ивановской области и обращающихся за предоставлением компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по месту пребывания: | информация территориального органа социальной защиты населения по месту жительства о не назначении (прекращении) компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт в течение периода неполучения ежемесячной денежной выплаты |  |  |
| 6. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение, в случае если право зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним | в случае, если документ выдан Росреестром |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |

**Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о возобновлении предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт сформирован:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись специалиста) |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

**Напоминаем,** что после наступления событий, которые влекут за собой **изменение размера компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение** (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого им жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменения или прекращения права собственности на жилое помещение, трудоустройства получателя или членов его семьи исключение дома, из региональной программы капитального ремонта, обнаружения недостоверности представленных ранее документов или иные обстоятельства), Вы обязаны **в течение 10 рабочих дней сообщить** о них в территориальный орган социальной защиты населения, назначивший компенсацию расходов на уплату взноса за капитальный ремонт

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 года |  |
|  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |