

В ОГКУ «Центр социальных выплат»

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

(место жительства, место пребывания,

фактического проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов
по ремонту жилого помещения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу:

_____,
(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического
проживания)

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

прошу предоставить мне компенсацию расходов по ремонту
жилого помещения
(далее - компенсация), расположенного по адресу:

_____,
в соответствии с постановлением администрации Костромской
области от 30
декабря 2011 года N 560-а "Об утверждении порядка предоставления
компенсации расходов по ремонту жилых помещений, находящихся у
детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из
числа
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на

праве
собственности или пользования по договору социального найма,
расположенных
на территории Костромской области.

О назначении компенсации прошу уведомить

(способ уведомления (телефон, почта, факс, электронная почта))

(телефон/домашний адрес/адрес эл. почты)

Компенсацию прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи;

2) кредитную организацию.

Реквизиты счета заявителя в кредитной организации:

(наименование кредитной организации, номера отделения, филиала, номер расчетного счета, ИНН, БИК, кор.счет кредитной организации)

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Даю согласие ОГКУ "Центр социальных выплат" на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"__" _____ 20__ г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются:

1)

2)

;

;

3)

_____ ;

4)

_____ ;

5)

_____ ;

6)

_____ .

Регистрационный _____ номер _____ заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

От _____

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

принято заявление и следующие документы:

1)

_____ ;

2)

_____ ;

3)

_____ ;

4)

_____ ;

5)

_____ ;

6)

_____ .

Регистрационный _____ номер _____ заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____

Тел.: _____