

В ОГКУ "Центр социальных выплат"
от _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате компенсации отдельным категориям
граждан расходов на уплату взноса на капитальный ремонт
общего имущества в многоквартирном доме
в Костромской области

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

"__" _____ 19__ года рождения, паспорт (документ, подтверждающий
личность) _____

(серия, номер)

дата выдачи _____, кем выдан _____

СНИЛС _____ ИНН _____

Пенсионное удостоверение N _____, выдано _____

(кем выдано, дата выдачи)

Прошу предоставить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный
ремонт общего имущества жилого дома, в котором находится квартира,
принадлежащая мне на праве собственности/долевой собственности (нужное
подчеркнуть), по адресу: _____

(указать полный адрес нахождения квартиры)

Документ, подтверждающий государственную регистрацию права, N _____
выдано на имя _____

дата выдачи _____ выдано _____

(кем выдано)

Согласно документу, подтверждающему государственную регистрацию права,
общая площадь квартиры _____ квадратных метров. Оплату взноса на
капитальный ремонт осуществляю (нужное подчеркнуть) в общий фонд
капитального ремонта/на специальный счет дома.

В квартире зарегистрированы:

| Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения | N, серия, документа, подтверждающего личность, дата выдачи, кем выдан | Степень родства |
|--------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

дата _____ подпись _____

Даю согласие 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.

дата _____ подпись _____

Согласие на обработку персональных данных зарегистрированных в квартире (для совершеннолетних):

| Ф.И.О. (полностью) | Подпись |
|--------------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

В течение 10 дней обязуюсь известить ОГКУ "ЦСВ" об обстоятельствах, влияющих на выплату компенсации.
Несу ответственность за информацию в представленных документах. В случае, если денежные средства получены незаконно, обязуюсь добровольно вернуть их на счет ОГКУ "ЦСВ" по первому требованию.

дата _____ подпись _____

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом | Законный представитель (доверенное лицо): _____ (фамилия, имя, отчество законного представителя или доверенного лица) _____ |
| | документ, удостоверяющий личность: _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____ |
| | адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания): _____ _____ |
| | Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (указать наименование и реквизиты документа, _____ |
| | подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица) |

дата _____ подпись законного представителя _____