

В ОГКУ "Центр социальных выплат"
от _____
проживающего (ей) по адресу: _____
(указать адрес проживания,
адрес пребывания)
тел. _____

Заявление
о предоставлении субсидии на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг

_____ (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 | |
| Реквизиты актовой записи о рождении ребенка | | | |
| Номер актовой записи о рождении ребенка | | Дата | |
| Место государственной регистрации | | | |

Адрес регистрации заявителя на территории Костромской области

Сведения о представителе:

Вид представителя _____
Фамилия Имя Отчество _____
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 жилом помещении:

| | |
|---|--|
| Кем является заявитель | |
| Сведения о правообладателе жилого помещения | |
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество | |
| Дата рождения | |
| Причина выбытия правообладателя жилого помещения | |
| Регион отбывания наказания | |
| Реквизиты свидетельства о смерти | |
| Номер актовой записи о смерти | |
| Дата выдачи | |
| Место государственной регистрации | |
| Кем является правообладатель жилого помещения | |
| Кадастровый номер жилого помещения | |
| Сведения о документе, подтверждающем правовые основания владения и пользования жилым помещением | |
| Наименование документа | |
| Номер документа | |

| | |
|--|--|
| Дата выдачи документа | |
| Орган, выдавший документ | |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения | |
| Наименование документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Орган, выдавший документ | |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения | |
| Наименование документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Ф.И.О. физического лица, с которым заключен договор найма | |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма | |

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи:

| № 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 (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей) | Обучается по очной форме обучения |
|-------|--------------------------------------|---------------|-------|-----------------|--|---|-----------------------------------|
| 1 | | | | Заявитель | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Документ, подтверждающий право на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг:

| | |
|--------------------------|--|
| Ф.И.О. получателя МСП | |
| Наименование документа | |
| Серия документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Орган, выдавший документ | |

Сведения о доходах заявителя и членов его семьи:

| № п/п | Вид дохода | Размер дохода |
|-------|------------|---------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Субсидию прошу направить:

| |
|---------------------------------------|
| Реквизиты |
| Почта: Адрес получателя _____ |
| Банк: Данные получателя средств _____ |
| БИК или наименование банка _____ |
| Корреспондентский счет _____ |
| Номер счета заявителя _____ |

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-на) .

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в

соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата

Подпись заявителя _____