

Должность руководителя:

НАЧАЛЬНИК УТСЗН АДМИНИСТРАЦИИ АМО СК

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя:

от:

фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

действующего в интересах <1>:

фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью  
года рождения

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**о назначении компенсации расходов на уплату  
взноса на капитальный ремонт общего имущества  
в многоквартирном доме отдельным категориям  
граждан и способе ее доставки**

Прошу назначить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан (далее - компенсация) как (нужное отметить):

одиноко проживающему неработающему собственнику жилого помещения, достигшему возраста 70 лет;

собственнику жилого помещения, достигшему возраста 70 лет, проживающему в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп;

одиноко проживающему неработающему собственнику жилого помещения, достигшему возраста 80 лет;

собственнику жилого помещения, достигшему возраста 80 лет, проживающему в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп.

Я являюсь:

законным представителем,  доверенным лицом

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан:

дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

по месту жительства:

по месту пребывания (при наличии):

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

СНИЛС (заполняется по желанию гражданина) \_\_\_\_\_

Выплату назначенной мне компенсации прошу осуществлять через:

почтовое отделение \_\_\_\_\_

кредитную организацию \_\_\_\_\_

номер структурного подразделения \_\_\_\_\_

лицевой счет \_\_\_\_\_

владельцем счета является \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца номинального счета

Способ формирования фонда капитального ремонта (нужное подчеркнуть):

через счет регионального оператора \_\_\_\_\_ номер счета

через специальный счет \_\_\_\_\_ владелец специального счета

Наличие в многоквартирном доме лифтового оборудования:  да  нет

Наименование организации, осуществляющей управление многоквартирным домом:

Мне известно, что компенсация предоставляется только на одно жилое помещение и только по одной льготной категории.

Уведомляю Вас, что я имею право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с

---

указать реквизиты нормативного правового акта Российской Федерации или Ставропольского края

В случае прекращения права собственности на жилое помещение, моего трудоустройства (трудоустройства гражданина) или трудоустройства членов моей (его) семьи, изменения состава семьи, общей площади жилого помещения, приходящейся на долю в праве собственности на это жилое помещение, основания для получения компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), обнаружения недостоверности представленных ранее документов либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации, и обязуюсь письменно извещать

Управление труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

---

наименование органа, осуществляющего выплату компенсации

в течение 10 рабочих дней со дня наступления вышеуказанных изменений и представлять документы, подтверждающие эти изменения.

Я подтверждаю, что сведения, предоставленные мной, являются полными и достоверными. Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения компенсации, а также об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных документов и сведений проинформирован.

К заявлению прилагаю:

сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах, а также следующие документы:

---

---

Заявитель:

Заявление принял(а):

---

расшифровка подписи заявителя, подпись

---

расшифровка подписи специалиста, подпись

---

дата предоставления заявления

---

дата принятия заявления

---

---

**Расписка-уведомление о приеме документов**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

приняты \_\_\_\_\_

---

фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы

<1> Заполняется в случае подачи заявления законным представителем либо доверенным лицом льготника.

## СВЕДЕНИЯ

### о зарегистрированных в жилом помещении граждан

Количество зарегистрированных по месту жительства и месту пребывания в жилом помещении граждан составляет \_\_\_\_\_ человек:

N п/ п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении граждан точны и достоверны.

Заявитель:

Информацию принял(а):

\_\_\_\_\_

подпись и расшифровка подписи заявителя

\_\_\_\_\_

подпись и расшифровка подписи специалиста

\_\_\_\_\_

дата предоставления информации

\_\_\_\_\_

дата предоставления информации