

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

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя  
заявителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения  
и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

Прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилого  
помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан (далее –  
компенсация на ЖКУ) как

\_\_\_\_\_.  
указать льготную категорию

Наименование документа, подтверждающего льготную категорию: \_\_\_\_\_

Серия и номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия			

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Серия и номер		Дата рождения	
Дата выдачи		Место рождения	
Кем выдан			

Адрес регистрации заявителя по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации заявителя по месту пребывания (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес нахождения принадлежащего заявителю на праве собственности жилого  
помещения, расположенного на территории Ставропольского края, но в котором  
он не зарегистрирован по месту жительства или по месту  
пребывания: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя:

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

Серия и номер		Дата рождения	
Дата выдачи		Место рождения	
Кем выдан			

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Выплату назначенной компенсации на ЖКУ прошу направить:

Способ доставки	Реквизиты	
Почта	Адрес получателя	
Банк	Наименование банка	
	БИК	
	КПП	
	ИНН	
	Корреспондентский счет	
	Номер структурного подразделения	
	Номер лицевого счета заявителя	

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством гражданин, имеющий право на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, может получать меры социальной поддержки только по одному из них.

Уведомляю Вас, что (нужное подчеркнуть): я (льготник) и (или) член моей семьи (семьи льготника) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
степень родства

имею (имеет) право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. (указать реквизиты нормативного правового акта, в соответствии с которым предоставляются меры социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг)

В случае изменения состава семьи, общей площади жилого помещения, основания для получения компенсации на ЖКУ, места регистрации по месту жительства либо месту пребывания, количества зарегистрированных в жилом

помещении граждан, обнаружения недостоверности предоставленных ранее документов (сведений) либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации на ЖКУ, обязуюсь письменно известить: Управление труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края в течение 10 рабочих дней со дня наступления вышеуказанных изменений и представить документы, подтверждающие эти изменения.

Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения выплаты компенсации на ЖКУ, а также об ответственности за представление неполных (недостоверных) сведений, указанных в настоящем заявлении, а также за предоставление неполных (неправильно оформленных) документов (сведений) проинформирован (а).

Результат рассмотрения настоящего заявления (необходимое отметить) хочу получить\*  
в бумажном виде

<input type="checkbox"/>	лично в многофункциональном центре	_____
		указать адрес
<input type="checkbox"/>	по почте	_____
		указать адрес
<input type="checkbox"/>	лично в органе, принимающем решение;	

в электронном виде

<input type="checkbox"/>	в личном кабинете единого (регионального) портала государственных и муниципальных услуг (функций)
--------------------------	---

В случае установления факта наличия в заявлении и (или) документах (сведениях), представленных мною, неполной информации уведомление о приостановлении рассмотрения заявления прошу направить способом, указанным в данном заявлении.

К заявлению прилагаю:

сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении по месту жительства (по месту пребывания), по месту нахождения, принадлежащего на праве собственности заявителю жилого помещения (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в отношении которого подаётся заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан (приложение 1);

сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания) или который принадлежит заявителю на праве собственности (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в отношении которого подаётся заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан и видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг (приложение 2),

а также следующие документы (указать наименование документов):

---

---

---

---

Об ответственности за полноту, достоверность представленных документов (сведений) предупреждён(а).

Заявитель:

Заявление принял(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата представления заявления)

\_\_\_\_\_  
(дата принятия заявления)

-----линия отрыва -----

**Расписка-уведомление о приёме документов**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

полностью)

приняты \_\_\_\_\_ .

(дата приёма документов)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись специалиста, принявшего документы)

\* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько.

Приложение 1  
к заявлению о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

**СВЕДЕНИЯ**

о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении по месту жительства (по месту пребывания), по месту нахождения, принадлежащего на праве собственности заявителю жилого помещения (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в отношении которого подается заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

Количество граждан, зарегистрированных по месту жительства (по месту пребывания), по месту нахождения, принадлежащего на праве собственности заявителю жилого помещения (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в жилом помещении, по адресу которого подается заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан составляет

человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Степень родства*	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)*
1.	X	X	X	заявитель	X	
2.						
3.						

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах полные и достоверные.

Заявитель:

Сведения принял(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи специалиста)

\_\_\_\_\_  
(дата предоставления сведений)

\_\_\_\_\_  
(дата принятия сведений)

\* Заполняется в случае, если компенсация расходов на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг отдельным категориям граждан распространяется на членов семьи заявителя.

Приложение 2

к заявлению о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

**СВЕДЕНИЯ**

о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания) или которое принадлежит заявителю на праве собственности (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания)), в отношении которого подается заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан и видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг

1. Сведения о жилом помещении:

Вид жилого фонда (нужное отметить):

- государственный     частный (нужное подчеркнуть): приобретен в  
 муниципальный    порядке приватизации, по договору купли/продажи,  
 ведомственный    дарения, мены, по наследству

собственником является \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

либо

наименование организации полностью)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

дата рождения

СНИЛС

Кадастровый номер жилого помещения: \_\_\_\_\_.

Общая площадь жилого помещения \_\_\_\_ кв.м.; количество жилых комнат \_\_\_\_.

Для многоквартирных домов отметить:

- панельный     кирпичный;

этаж \_\_\_\_; общее количество этажей в доме \_\_\_\_; год постройки дома \_\_\_\_;  
наличие лифтового оборудования:  да     нет

2. Сведения о видах жилищных услуг:

Пользование жилым помещением (наем):

№ лицевого счета \_\_\_\_\_;

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

наймодатель \_\_\_\_\_.

Содержание жилого помещения:

№ лицевого счета \_\_\_\_\_;

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

наименование организации, осуществляющей управление многоквартирным домом, \_\_\_\_\_.  
(полное наименование)

3. Наличие платы за коммунальные услуги, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме:  да     нет

4. Способ формирования фонда капитального ремонта (отметить нужное):

через счет регионального оператора (указать номер счета) \_\_\_\_\_;

через специальный счет: \_\_\_\_\_;  
(указать владельца специального счета)

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

5. Сведения о видах коммунальных услуг:

Наименование коммунальной услуги (нужное отметить)	Вид благоустройства (нужное отметить и подчеркнуть)	Наличие прибора учета (да/нет)	№ лицевого счета	Фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца лицевого счета (полностью)	Наименование организации поставщика коммунальной услуги
1	2	3	4	5	6
газоснабжение	<input type="checkbox"/> газовая плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				
водоснабжение	<input type="checkbox"/> централизованное (горячее, холодное) <input type="checkbox"/> нецентрализованное холодное (в квартире, в доме, водоразборная колонка)				
	наличие: <input type="checkbox"/> раковины <input type="checkbox"/> душа <input type="checkbox"/> мойки <input type="checkbox"/> унитаза <input type="checkbox"/> ванны, длиной: <input type="checkbox"/> 1200 мм <input type="checkbox"/> 1500 – 1550 мм				

	<input type="checkbox"/> 1650 – 1700 мм)				
водоотведение	<input type="checkbox"/> централизованное <input type="checkbox"/> нецентрализованное				
электроснабжение	<input type="checkbox"/> электрическая плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				
обращение с твердыми коммунальными отходами					
централизованное теплоснабжение					

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг полные и достоверные.

Заявитель:

Сведения принял(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата предоставления сведений)

\_\_\_\_\_  
(дата принятия сведений)