|  | В Жилищный комитет | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Заявитель: | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | фамилия, имя, отчество (полностью) | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | дата рождения | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | (ИНН, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) | | | | | | | | | | | |
|  | Место жительства: р-н | | | | | |  | | | | | |
|  | почтовый индекс | | | |  | | | | | | | |
|  | ул. (пр., пер.) | | |  | | | | | | | | |
|  | дом |  | корп. | | |  | | кв. | |  | тел. |  |
|  |  | | | | рабочий, домашний, мобильный | | | | | | | |
|  | Адрес электронной почты: | | | | | | | |  | | | |
|  | (не обязательно для заполнения) | | | | | | | | | | | |
|  | Представитель заявителя: | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | фамилия, и. о. | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | документ, подтверждающий полномочия представителя | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Заявление** |
| --- |
|  |
| Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг с учетом проживающих со мной по месту постоянного жительства членов семьи: |

| Фамилия, имя, отчество членов семьи (полностью) | Дата рождения | Отношение к заявителю  (в том числе степень родства)\* |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

| Представленные мной (и членами семьи) сведения являются полными и достоверными. Я (и члены моей семьи) несу (несем) ответственность за достоверность представленных сведений и документов. Кроме лиц, информация о которых представлена в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, совместно со мной (и членами семьи) никто не проживает.    Обязуюсь (обязуемся) в течение 1 месяца со дня изменения места постоянного жительства, основания проживания, состава семьи, гражданства, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период, сообщать об этом в Городской центр жилищных субсидий и представлять документы, подтверждающие изменения.    Обязуюсь (обязуемся) не позднее 10 рабочих дней со дня окончания срока предоставления субсидии, назначенной по настоящему заявлению, представить документы или их копии, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные в период получения субсидии.    О готовности результата предоставления государственной услуги прошу проинформировать посредством СМС-оповещения:\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| да | |  | | нет | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О результате предоставления государственной услуги прошу сообщить посредством:\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| уведомления Городского центра жилищных субсидий,  выданного в пункте приема граждан Городского центра жилищных субсидий, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| электронного документа, направленного посредством Портала | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| экземпляра электронного документа на бумажном носителе,  составленного и выданного Многофункциональным центром | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (при наличии технической возможности) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу перечислять (выплачивать) субсидию мне / проживающему совместно со мной члену семьи (ненужное зачеркнуть): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | отчество | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| паспорт гражданина РФ: | | | | | | | | серия | | | | |  | |  | |  | |  |  | | номер | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на счет/вклад до востребования в банке | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| через организацию почтовой связи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о реквизитах банка, с которым заключен договор, и номере банковского счета (счета по вкладу до востребования) прилагаю. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прилагаю документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| дата | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | подпись заявителя (представителя) | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* В случае установления факта родства в судебном порядке указываются реквизиты судебного акта (наименование суда, номер дела, дата принятия судебного акта).    \*\* Заполняется в случае подачи заявления и документов в пункте приема граждан Городского центра жилищных субсидий.    \*\*\* Заполняется в случае подачи заявления и документов через Многофункциональный центр. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |