

**Приложение № 3
к технологической схеме
предоставления государственной
услуги по организации выплаты
ежемесячных денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным
категориям граждан**

**Заявление о назначении и доставке ежемесячной денежной
компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

От

Шванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

Принадлежность к гражданству - гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства (нужное подчеркнуть), проживающего в Белгородской области

Белгородская обл., г. Алексеевка, ул. Свободная д.13, кв. 11

(полный адрес места жительства,

фактического проживания)

Вид документа, удостоверяющего личность	<u>паспорт</u>
Серия и номер документа	<u>317-012 14 02 955419</u>
Кем и когда выдан	<u>Алексеевский РОВД 18.02.2002г.</u>
Дата рождения	<u>25.10.1964</u>
Место рождения	<u>г. Алексеевка, Белгород. обл.</u>

Законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)

(полный адрес места жительства,

фактического проживания, телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия и номер документа	
Кем и когда выдан	
Дата рождения	
Место рождения	
Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя	
Номер документа	
Кем выдан	

Зарегистрирован в жилом помещении, относящемся к жилищному фонду:

- государственный и муниципальный жилищный фонд;
- частный жилищный фонд, в том числе
- приватизированное жилое помещение

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на основании представленных документов.

Прошу выплачивать установленную мне ежемесячную денежную компенсацию через:

а) организацию федеральной почтовой связи

(наименование организации федеральной почтовой связи)

б) кредитную организацию

с/д 3494/00080 №30642 108 3 1907 614 0402

(наименование и банковские реквизиты кредитной организации)

Не возражаю о включении указанных сведений в регистр льготных категорий граждан в электронном виде для целей назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

О наступлении обстоятельств, влияющих на размер выплачиваемой ежемесячной денежной компенсации, или прекращения права на получение ежемесячной денежной компенсации на оплату жилое помещение и коммунальные услуги обязуюсь сообщать в течение 30 дней.

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН (НА), ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИЗЛИШНИХ СУММ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПО МОЕЙ ВИНЕ ПОДЛЕЖАТ УДЕРЖАНИЮ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ.

Согласен (на) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация органа социальной защиты населения.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О результатах принятого решения прошу сообщить:

- устно

- письменно

18.12.2015г. Дата	Подпись заявителя
Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
	<i>[Подпись]</i>

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. Иванова Иван Ивановича

Регистрационный номер заявления <u>11</u>	Принял <u>Семенова А.А.</u>
	Дата приема заявления <u>18.12.2015г.</u>
	Подпись специалиста <i>[Подпись]</i>