

Руководителю комитета труда и  
социальной защиты населения  
администрации города Ставрополя  
Г.П. Волковой

от: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. полностью)

действующего в интересах <\*> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее - компенсация на ЖКУ) как \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
(указать категорию, например, инвалид от общего заболевания)  
Я являюсь (при необходимости нужно подчеркнуть): законным представителем, доверенным лицом.

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина, серия \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ /  
кем выдан: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ /  
адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_ /  
адрес регистрации по месту пребывания (при наличии): \_\_\_\_\_ /  
контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_ .  
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица: \_\_\_\_\_

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

Выплату назначенной мне компенсации на ЖКУ прошу осуществлять через:  
почтовое отделение \_\_\_\_\_ ;  
Сбербанк, банк (наименование отделения) \_\_\_\_\_ ,  
номер ОСБ и его структурного

подразделения 

--	--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

лицевой счет 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

 .

Для определения размера компенсации на ЖКУ представляю следующие сведения:

1. Вид жилого фонда (нужное подчеркнуть):

государственный,                      частный,  
муниципальный,                      приобретен по договору купли/продажи, дарения, мены,  
приватизированный,                      по наследству  
ведомственный

Собственником является \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. полностью)

Общая площадь жилого помещения \_\_\_\_\_ кв. м;  
количество жилых комнат \_\_\_\_\_ ;  
для многоквартирных домов указать: панельный, кирпичный, этаж \_\_ общее  
количество этажей в доме \_\_\_\_ ;  
год постройки дома \_\_\_\_\_ .

2. Виды потребляемых жилищно-коммунальных услуг (нужное подчеркнуть):

Оплата жилого помещения \_\_\_\_\_  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика  
лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. полностью)

-----  
<\*> Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом.

Отопление: газовое, центральное, электрическое, твердое топливо (дрова, уголь)  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика

\_\_\_\_\_

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Газоснабжение: газовая плита, колонка, котел  
наличие прибора учета да/нет  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Водоснабжение: централизованное (горячее, холодное), холодное (в квартире,  
в доме, во дворе)  
наличие прибора учета да/нет  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Электроснабжение  
наличие прибора учета: да/нет  
наличие электрической плиты: да/нет  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Наличие канализации: в квартире, в доме, во дворе, централизованное  
водоотведение  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Вывоз бытовых и других отходов  
N лицевого счета \_\_\_\_\_ наименование организации - поставщика

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

3. 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)

член моей семьи (семьи льготника) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

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

(указать реквизиты нормативно-правового акта Российской Федерации  
или Ставропольского края)

4. В случае изменения состава семьи, общей площади жилого помещения,  
основания для получения компенсации на ЖКУ, обнаружения недостоверности  
представленных ранее документов либо иных обстоятельств, влияющих на  
размер и условия предоставления компенсации на ЖКУ, обязуюсь извещать \_\_\_\_\_

(наименование органа соцзащиты, осуществляющего назначение  
и выплату компенсации на ЖКУ)

в течение двух недель со дня наступления вышеуказанных изменений и  
представлять документы, подтверждающие эти изменения.

Об условиях, являющихся основанием для приостановления либо  
прекращения компенсации на ЖКУ, а также об ответственности за представление  
неполных или заведомо недостоверных документов и сведений проинформирован.

Я согласен на бессрочную (до особого распоряжения) обработку моих  
персональных данных в целях предоставления компенсации на ЖКУ.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата подачи заявления: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ Подпись гражданина \_\_\_\_\_

Дата принятия документов: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Ставропольский край  
Комитет труда и социальной защиты населения  
администрации города Ставрополя  
ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении Ф.И.О., адреса, л/счета в с/б, способа выплаты, состава семьи  
и другое \_\_\_\_\_

Гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью в настоящее время)

фамилия, имя, отчество полностью  
ранее (заполняется в случае изменения Ф.И.О.):

Паспорт гражданина \_\_\_\_\_: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

когда выдан: \_\_\_\_\_

адрес регистрации (заполняется в случае изменения): \_\_\_\_\_

адрес проживания (заполняется в случае изменения): \_\_\_\_\_

адрес пребывания (заполняется в случае изменения): \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_ (если есть).

Прошу при назначении мне компенсации за жилищно-коммунальные услуги изменить  
Ф.И.О., адрес или л/счет в с/б, способ выплаты, состав семьи и др.  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ ,  
указанный в настоящем заявлении.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Специалистом \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

приняты от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

заявление об изменении Ф.И.О., адреса, л/счета в с/б, способа выплаты, состава семьи  
и другое \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) и  
документы:

Дата приема документов \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_, № журнала учета \_\_\_\_\_,

N записи \_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Телефон для справок \_\_\_\_\_. E-mail для справок: \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество специалиста для справок: \_\_\_\_\_

(заполняется только для денежных выплат, пособий, субсидий, доплат и  
компенсаций)

\_\_\_\_\_ | сбербанк, банк (наименование отделения)

\_\_\_\_\_ | почтовое отделение по адресу |

_____, номер ОСБ и его структурного подразделения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , лицевой счет <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	регистрации (проживания или пребывания) - нужное подчеркнуть, номер почтового отделения _____
--	---

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, установлении инвалидности, перемене места жительства и других обстоятельствах.

Прошу направить уведомление о принятом решении посредством:

- Телефонного звонка по номеру телефон а \_\_\_\_\_, телефон сотовый \_\_\_\_\_
- Электронной почты \_\_\_\_\_
- Лично (почтовый адрес) \_\_\_\_\_

Выбрать один из способов

Дата подачи заявления: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Подпись получателя \_\_\_\_\_

Дата принятия документов: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Фамилия, имя, отчество специалиста \_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Форма 3  
Руководителю комитету труда и  
социальной защиты населения  
администрации города Ставрополя

Г.П. Волковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выплатить недополученную сумму компенсации по ЖКУ за

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., степень родства умершего)

\_\_\_\_\_, в связи с его (ее) смертью,  
через:

почтовое отделение \_\_\_\_\_

сбербанк, банк:

подразделения     /

лицевой счет

Приложение:

- копия паспорта заявителя;
- копия свидетельства о смерти;
- копия свидетельства о праве на наследство;
- копия сберегательной книжки;
- справка о составе семьи или копия домового книги;
- копия документа, подтверждающего родство.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Прошу направить уведомление о принятом решении посредством:

- Телефонного звонка по номеру телефон а \_\_\_\_\_, телефон сотовый \_\_\_\_\_
- Электронной почты \_\_\_\_\_
- Лично (почтовый адрес) \_\_\_\_\_

Выбрать один из способов

ФИО/подпись специалиста: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата заявления	Подпись специалиста