**Перечень документов для оформления ежемесячной денежной компенсации для федеральных льготников**

**1.** Паспорт (*ФИО, адрес со всеми прописками и выписками*);

**2.** Страховое свидетельство (*СНИЛС*) (по возможности);

**3.** Пенсионное удостоверение (по возможности);

**4.** Льготный документ;

**5.** Справка о количестве зарегистрированных граждан (по возможности). *Для частного сектора - домовая книга;*

**6.** Документ на жилье - *свидетельство о государственной регистрации права или выписка из единого государственного реестра прав, если жилье приватизированное, в ином случае - ордер, договор соц. найма, тех. паспорт, договор купли-продажи и.т. п.;*

**7.** Квитанции, оплаченных за последний месяц (*квартира, свет, газ, вода, кап. ремонт…* ) + чеки об оплате;

**8.**Сберегательная книжка или реквизит лицевого счета.

И.о. директора КУВО «УСЗН Железнодорожного района

 г. Воронежа»

 Шабановой Л.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

В КУВО «УСЗН»\_**Железнодорожного района**

 Заявитель

Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения

СНИЛС

Тел.

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | ПАСПОРТ | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа  |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан  |  | Место рождения |  |

Адрес регистрации по месту жительства на территории Воронежской области

 **г. Воронеж,**

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Воронежской области (в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Воронежской области) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о представителе

Вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа  |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан  |  | Место рождения |  |

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан:

 (указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

|  |  |
| --- | --- |
| Вид жилого помещения |  |
| Номер лицевого счета |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Кем является заявитель |  |
| Сведения о правообладателе жилого помещения |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Кем является правообладатель жилого помещения |  |
| Кадастровый номер жилого помещения |  |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Сведения о договоре найма жилого помещения |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма |  |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма |  |
| Вид отопления |  |

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

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

Компенсацию прошу направить номер счёта

|  |  |
| --- | --- |
|  | Реквизиты |
| Почта | адрес получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Банк | данные получателя средств БИК или наименование банка корреспондентский счет номер счета заявителя  |

Результат предоставления услуги хочу получить\*

В бумажном виде

|  |
| --- |
|  |
|   |

 в многофункциональном центре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес)

в органе, принимающем решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В электронном виде

|  |  |
| --- | --- |
|  | в личном кабинете единого портала |

К заявлению прилагаю следующие документы

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документов |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».