**Перечень документов, необходимых для оформления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт, неработающим собственникам жилых помещений, достигшим возраста 70 либо 80 лет.**

1. Паспорт (*ФИО, адрес со всеми прописками и выписками*);
2. Страхового свидетельство *СНИЛС* ( по возможности);
3. Трудовая книжка (1-я, вкладыш, последнее принятие на работу, увольнение и последующая пустая страница).
4. Свидетельство о браке (если в браке);
5. Справка о количестве зарегистрированных граждан (по возможности);
6. Свидетельство о государственной регистрации права или выписка из единого государственного реестра;
7. Квитанции, оплаченные за последний месяц (капитальный ремонт, квар. плата, свет, газ, вода и т. п. + копии и подлинники чеков об оплате);
8. Сберегательная книжка или реквизит лицевого счета на карту.

Директору КУВО «УСЗН

Железнодорожного района г. Воронежа»

Ковалёвой В.А.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного (ой) по адресу:

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

индекс, адрес места жительства (пребывания)

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

телефон

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

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

(наименование и реквизиты документа,

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

подтверждающего полномочия законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне компенсацию на уплату взноса на капитальный ремонт.

Совместно со мной проживают:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства по отношению к заявителю | Отметка о факте работы | Отметка о факте получения мер социальной поддержки |
|  |  |  | работает  не работает | получает  не получает |
|  |  |  | работает  не работает | получает  не получает |
|  |  |  | работает  не работает | получает  не получает |
|  |  |  | работает  не работает | получает  не получает |

Средства на выплату компенсации прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение Управления Федеральной почтовой связи Воронежской области - филиал ФГУП «Почта России»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

Обязуюсь сообщить в течение 14 дней с момента наступления любых обстоятельств, влияющих на изменение размера компенсации, а также обстоятельствах, влекущих ее прекращение.

В случае переплаты компенсации обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование документа | Количество  представленных  экземпляров | Количество  листов |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| И т. д. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Дата подачи заявления | Подпись заявителя |