

Руководителю муниципального управления социальной  
защиты населения Сухобузимского района  
Степановой Т.А.

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с действующим законодательством (нужное подчеркнуть):

- ФЗ «О ветеранах», статья \_\_\_\_\_;
- ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», статья 17 \_\_\_\_\_;
- ФЗ «О социальной защите граждан, подвергшихся радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», статья \_\_\_\_\_;
- ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», статья \_\_\_\_\_;
- ЗКК «О социальной поддержке населения при оплате жилья и коммунальных услуг», статья \_\_\_\_\_;

Выплату субсидии прошу производить путем перечисления на лицевой счет в Сберегательном банке России:  
№ \_\_\_\_\_ л/с

или на почтовое отделение № \_\_\_\_\_ с доставкой \_\_\_\_\_, без доставки \_\_\_\_\_ (нужное отметить «Да»).

К заявлению прилагаю копии следующих документов (нужное подчеркнуть):

1. копию паспорта (1 лист и прописка);
2. копию справки МСЭ об инвалидности;
3. копии удостоверений, подтверждающих право на предоставление мер социальной поддержки;
4. копию документа на право пользования жилым помещением;
5. копию счет-квитанции о начислении услуг ЖКХ за текущий месяц;
6. копию пенсионного удостоверения (первая страница);
7. копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

При наступлении обстоятельств, влекущих изменение условий предоставления субсидий (получение инвалидности (очередного переосвидетельствования), получение другого льготного удостоверения, смена адреса, изменение состава семьи, изменение номера расчетного счета и др.), обязуюсь в течение 5 дней предоставлять копии соответствующих документов в управление социальной защиты населения Сухобузимского района.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

При наступлении обстоятельств, влекущих уменьшение размера субсидий по отношению к прошлому периоду (месяцу), прошу назначать субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по более выгодному основанию, без предоставления мною дополнительного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(номер регистрации заявления)

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

### ПАМЯТКА

При наступлении обстоятельств, влекущих изменение условий предоставления субсидий (получение инвалидности (очередного переосвидетельствования), получение другого льготного удостоверения, смена адреса, изменение состава семьи, изменение номера расчетного счета и др.), обязуюсь в течение 5 дней предоставлять копии соответствующих документов в управление социальной защиты населения Сухобузимского района.

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_\_ г. Специалист МУСЗН \_\_\_\_\_