Заявление зарегистрировано в Магаданском областном государственном казенном учреждении социальной поддержки населения “Магаданский социальный центр” №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20­­­­­\_\_\_\_г

В Магаданское областное

государственное казенное учреждение социальной поддержки населения

«Магаданский социальный центр»

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

о назначении компенсации расходов по оплате взносов на капитальный ремонт

общего имущества в многоквартирном доме

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя отчество)

 данные паспорта:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия  |  | кем выдан |  |
| номер |  | дата выдачи |  |
|  |  | дата рождения |  |
| регистрация по месту жительства (пребывания) | **Телефон:** |

1. Прошу **назначить** компенсацию расходов по оплате взносов на капитальный ремонт общего имущества

в многоквартирном доме в соответствии с (подчеркнуть):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Законом Магаданской области от 19.02.2010 № 1240-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» в размере 50 процентов.** |
|  | **Законом Магаданской области от 06.12.2004 № 499-ОЗ «О мерах социальной поддержки неработающих старожилов Магаданской области» одиноко проживающим гражданам в размере 100 процентов.** |
|  | **Закон Магаданской области от 25.12.2015 N 1980-ОЗ "О компенсации взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающим на территории Магаданской области"*** **Одиноко проживающим гражданам от 70 до 80 лет - в размере 50 процентов;**
* **Одиноко проживающим гражданам в возрасте от 80 лет и старше – в размере 100 процентов;**
* **семьям, состоящим только из совместно проживающих пенсионеров, в которых каждый член семьи достиг возраста 70 лет, и один член семьи достиг возраста 80 лет и старше - в размере 100 процентов.**
 |

 1) Являюсь получателем пенсии на основании Федерального закона «О страховых пенсиях» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид пенсии)

 2)Одновременно являюсь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, №, дата выдачи документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки)

1. Прошу компенсацию расходов по оплате взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме назначить

За период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Совместно со мной проживают:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО (полностью)** | **дата рождения** | **паспорт, свидетельство о рождении** | **статус члена семьи** |
| **серия, номер** | **кем выдан, дата выдачи** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Меры социальной поддержки в виде компенсации по оплате ЖКУ по прежнему месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_предоставленыпо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес прежнего места жительства) (указать период)

**Сведения о жилом помещении:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Принадлежностьжилого фонда | Этаж | Этажностьдома | Кол-во комнат | Лифт |
|  |  |  |  |  |

 **Перечень прилагаемых документов:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | кол-во | Возвращено заявителю |
| 1 | паспорт (члена семьи) |  |  |
| 2 | свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет) |  |  |
| 3 | документ о праве на льготы (удостоверение, справка МСЭ) |  |  |
| 4 | выписка из финансово-лицевого счета |  |  |
| 5 | расчетный счет (копия титульного листа сберегательной книжки) |  |  |
| 6 | свидетельство о государственной регистрации права на жилое помещение |  |  |
| 7 | ордер на квартиру |  |  |
| 8 | договор социального найма |  |  |
| 9 | выписка из похозяйственной книги |  |  |
| 10 | справка о прекращении (не предоставлении) мер социальной поддержки по прежнему месту жительства |  |  |
| 11 | справка об объеме фактически предоставленных и оплаченных услуг |  |  |
|  |  |  |  |

Денежные средства прошу перечислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать № банковского счета и № отделения сбербанка, или № отделения связи)

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения компенсации по оплате ЖКУ.

Обязуюсь своевременно (в течение двух недель со дня наступления соответствующих обстоятельств) известить государственное учреждение « Магаданский социальный центр» о наступлении обстоятельств, влияющих на размер и условия назначения (перерасчета) компенсации в по оплате ЖКУ (об изменении основания получения мер социальной поддержки, о перемене места жительства, об изменениях количества проживающих совместно в жилом помещении граждан, площади занимаемого жилого помещения, о помещении в государственное стационарное учреждение социального обслуживания на полное государственное обеспечение, а также при устройстве на работу и т.д.).

Согласно п.17 Порядка, утвержденного Постановлением администрации Магаданской области от 20.04.2006 № 96-па «О частичной компенсации расходов по оплате жилого помещения, коммунальных услуг отдельным категориям граждан» выплата сумм компенсации приостанавливается по решению организации при наличии задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг с 1 числа месяца поступления сведений (документов) о наличии у гражданина задолженности либо сведений о нарушении условий соглашения о погашении задолженности. Возобновление компенсации осуществляется с 1 числа месяца предоставления сведений (документов) о полном погашении задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при предоставлении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении.

Я уведомлен (а) на приеме, что в случае выявления недостоверных данных сумма компенсации по оплате ЖКУ подлежит перерасчету, излишне выплаченные суммы подлежат удержанию в последующем выплатном периоде в установленном законом порядке.

 В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя

Подлинность указанных сведений заверяю: « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

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

 должность подпись фамилия, инициалы