|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю органа |
|  | социальной защиты населения |
|  |  |
|  | (наименование муниципального образования Ростовской области) |
|  |  |
|  | (Ф.И.О.) |
|  |
| Заявлениена предоставление компенсации расходов на уплату взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя) |
|  |
| Адрес регистрации: |  |
|  |
| (индекс, почтовый адрес, с указанием даты регистрации) |
| Адрес и период регистрации по предыдущему месту регистрации: |  |
|  |
| (индекс, почтовый адрес, с указанием периода регистрации) |
|  |
| Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя: |
| серия |  | , номер |  | , кем и когда выдан |  |
|  |
| Прошу назначить / переоформить (в связи с изменением состава семьи) компенсацию расходов на уплату взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме: |
|  |
| ((номер лицевого счета плательщика взноса на капитальный ремонт согласно квитанции фонда капитального ремонта/товарищества собственников жилья /жилищно-строительного кооператива/управляющей компании) |
| в соответствии с [Областным законом](http://internet.garant.ru/document?id=43652494&sub=0) от 04.05.2016 N 511-ЗС "О предоставлении компенсации расходов на уплату взносов на капитальный ремонт отдельным категориям граждан".Сведения о гражданах, зарегистрированных по адресу регистрации заявителя, претендующего на получение компенсации расходов взносов на капитальный ремонт: |
|  |
| Nп/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | Родственные связи | Отметка о регистрации (число, месяц, год) (указывается: "по месту жительства" либо "по месту пребывания")[\*](#sub_1005) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |
| Выплату прошу производить |  |
|  | (N почтового отделения, доставочного |
|  |
| предприятия или N счета и отделения кредитной организации) |
| В настоящее время не получаю / получаю (нужное подчеркнуть) меры социальной поддержки: |
|  |
| (указываются виды и основание) |
|  |
| Перечень представленных документов[\*\*](#sub_1006): |
|  |
| 1. |  |
|  |
| 2. |  |
|  |
| 3. |  |
|  |
| 4. |  |
|  |
| 5. |  |
|  |
| С условиями предоставления мер социальной поддержки ознакомлен (а); обязуюсь в течение десяти дней известить орган социальной защиты населения о наступлении обязательств, влекущих изменение размера компенсации или прекращение ее выплаты (перемена места жительства, изменение состава семьи, осуществление работы и (или) иной деятельности гражданином, членами семьи, совместно зарегистрированными с гражданином, утрата права на получение компенсации и т.д.). |
|  |
| Дата |  |
|  | (подпись, расшифровка подписи заявителя, законного представителя или доверенного лица) |
|  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица |
|  |
| (серия, номер, кем и когда выдан, сведения об организации, выдавшей документ, дата выдачи) |
|  |
| Результат предоставления услуги прошу выдать (направить) следующим способом: |
|  |
|  | в органе социальной защиты населения; |
|  |
|  | в МФЦ (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ); |
|  |
|  | по почте; |
|  |
|  | посредством смс-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ). |
|  |
| N |  | Дата |  |
|  | (регистрационный номер заявления) |  | (подпись лица, принявшего заявление) |
|  |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |
| \* Если заявитель указывает на необходимость отразить в справке отдельных граждан, то периоды регистрации в графе "Отметка о регистрации (число, месяц, год)" |
| отражаются с указанием даты регистрации "с |  | по |  | ". |
| \*\* При приеме документов в МФЦ опись документов (перечень представленных документов) и расписка-уведомление сотрудником МФЦ не заполняются, опись и расписка (выписка) формируются в Интегрированной информационной системе единой сети МФЦ.". |