|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | Руководителю органа | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | социальной защиты населения | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (наименование муниципального образования Ростовской области) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление на 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N п/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.". | | | | | | | | | | | | | | | | | | |