

В МКУ ЩМР "Жилкомсубсидии",  
Московская обл., г. Щёлково, ул. Первомайская д. 7, корп. 1  
от гражданина (ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия имя отчество

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

**Заявление № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

1. Прошу предоставить мне субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на основании представленных сведений, в том числе членов моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Семейное положение	№ паспорта, кем и когда выдан (для детей -свидетельство о рождении)	Наличие мер социальной поддержки
1			Заявитель			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

в настоящее время зарегистрированных в жилом помещении по адресу: \_\_\_\_\_

Вид права на жилое помещение \_\_\_\_\_

**Доход семьи**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Виды доходов за 6 мес.*	Подтверждающий документ
1			
2			
3			
4			
5			

\* указываются: все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, материальная помощь, пенсии, пособия, выплаты и компенсации из бюджетов всех уровней, стипендии, компенсации, алименты и другие доходы в соответствии с законодательством.

Прошу перечислять субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на мой банковский счет (в отделение связи): № счета \_\_\_\_\_

наименование банка \_\_\_\_\_

2. На обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, согласен (**согласна**).

3. С положениями Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 14.12.2005 № 761, ознакомлен.

Предупрежден:

- об обязанности не позднее 10 рабочих дней со дня истечения срока предоставления субсидии представить в МКУ ЩМР "Жилкомсубсидии" документы или их копии, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные ежемесячно в течение срока получения последней субсидии;
- об ответственности за достоверность представленных мною сведений и документов;
- об обязанности сообщить в МКУ ЩМР "Жилкомсубсидии" об изменении места постоянного жительства, основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период в течение одного месяца после наступления таких событий;
- о том, что необоснованно полученные в качестве субсидии денежные средства будут засчитаны в счет будущей субсидии, а при отсутствии права на получение субсидии в последующие месяцы эти средства будут подлежать возврату в бюджет добровольно либо по иску уполномоченного органа в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### Сведения о членах семьи заявителя, проживающих по другому адресу

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства к заявителю (члену семьи)	Адрес места постоянного жительства	Наличие мер социальной поддержки	Виды доходов за 6 мес.*	Документ, подтверждающий доходы
1							
2							
3							
4							
5							

\* указываются: все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, материальная помощь, пенсии, пособия, выплаты и компенсации из бюджетов всех уровней, стипендии, компенсации, алименты и другие доходы в соответствии с законодательством.

Уведомление о результате предоставления услуги выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в МКУ ЩМР «Жилкомсубсидии»:
  - в форме электронного документа (только в случаях прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
  - в форме документа на бумажном носителе;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе);
- посредством направления через Единый портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа);
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг Московской области (только в форме электронного документа).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

подпись заявителя

расшифровка подписи

дата

## Оборотная сторона заявления

Сведения, необходимые для осуществления межведомственного информационного взаимодействия (заполняется в случае непредставления заявителем документов и информации, представляемых заявителем по собственной инициативе, так как данные документы и информация находится в распоряжении органов государственной власти или органов местного самоуправления, подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций)

*Заполняются только позиции, необходимые для осуществления межведомственного информационного взаимодействия.*

Ф.И.О., серия, номер, дата и кем выдан документ удостоверяющий личность заявителя или члена семьи заявителя:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Номер пенсионного удостоверения или номер индивидуального пенсионного дела заявителя или члена его семьи:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата и место рождения заявителя или члена его семьи:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Наименование федерального органа государственной власти, осуществляющего пенсионное обеспечение заявителя или члена его семьи, в том числе наименование территориального подразделения федерального органа государственной власти, осуществляющего ведение индивидуального пенсионного дела заявителя или члена его семьи (при наличии соответствующего пенсионного обеспечения)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Наименование учреждения, в котором член семьи заявителя отбывает наказание, с указанием ФИО члена семьи (при наличии непогашенной судимости):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

ИНН заявителя или члена его семьи, с указанием ФИО заявителя или члена семьи (указывается по инициативе заявителя, т.к. подлежит получению по каналам межведомственного информационного взаимодействия)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

СНИЛС заявителя или члена его семьи, с указанием ФИО заявителя или члена семьи (указывается по инициативе заявителя, т.к. подлежит получению по каналам межведомственного информационного взаимодействия)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и точной. Мне известно, что представление неполных или недостоверных сведений является основанием для отказа в назначении субсидии.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, полностью)

Отметка о комплекте документов (*проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги*):

О предоставлении не полного комплекта документов, требующихся для предоставления государственной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги, предупрежден

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, полностью)