

Заявление
о предоставлении ежемесячной денежной компенсации
расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг
в филиал (отдел) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»,
по _____

Я, _____
(Ф. И. О. заявителя)

_____ (адрес места жительства: населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ (заполняется при наличии временной регистрации: населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ (телефон домашний, рабочий)

_____ (серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Прошу предоставить ежемесячную денежную компенсацию расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (ЕДК) в соответствии с имеющимся статусом:

_____ (указать наименование имеющихся льготных категорий)

К заявлению прилагаю:

Выплату ЕДК прошу перечислять:
с доставкой на дом по адресу: _____ ;
в кредитную организацию _____ ;
на счет № _____ .

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке филиалом (отделом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на предоставление ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг. Обязуюсь в десятидневный срок известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Дата обращения _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)

Отрывной талон
к заявлению о предоставлении ежемесячной денежной компенсации
расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

Заявление о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг принято
_____ 20__ г. _____
(число, месяц, год) (подпись специалиста)

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг принимается в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг со всеми необходимыми документами. По всем вопросам, связанным с предоставлением ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, Вы можете обратиться в филиал (отдел) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ либо по телефону _____.