

Заявление

о назначении и выплате детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигшим возраста 23 лет, включенным в список в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», ежемесячной денежной компенсации расходов по договору найма (поднайма) жилого помещения  
в отдел (филиал) по \_\_\_\_\_  
КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигшим возраста 23 лет, включенным в список в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», расходов по договору найма (поднайма) жилого помещения (далее – ежемесячная денежная компенсация).

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

(перечень прилагаемых документов)

Ежемесячную денежную компенсацию прошу выплачивать на расчетный счет/по номеру банковской карты: \_\_\_\_\_  
(реквизиты счета, открытого заявителем  
\_\_\_\_\_.  
в кредитной организации/номер банковской карты)

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях назначения ежемесячной денежной компенсации.

О результатах рассмотрения заявления прошу проинформировать:

- почтовый адрес: \_\_\_\_\_
- контактный телефон: \_\_\_\_\_
- адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_
- в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата регистрации \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № регистрации \_\_\_\_\_

---

**Расписка-уведомление**  
к заявлению о назначении ежемесячной денежной компенсации

Заявление о назначении ежемесячной денежной компенсации принято № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год) (подпись специалиста)

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной денежной компенсации принимается в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении ежемесячной денежной компенсации. По всем вопросам, связанным с назначением ежемесячной денежной компенсации, Вы можете обратиться в отдел (филиал) по \_\_\_\_\_ КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» либо по телефону \_\_\_\_\_.