

Заведующему отделом (филиалом) казенного  
учреждения Орловской области «Областной центр  
социальной защиты» по

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заведующего)

адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
от \_\_\_\_\_,  
(Ф. И. О. заявителя)

место жительства (пребывания): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, район (город), улица, дом, корпус, квартира)

\_\_\_\_\_  
(сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, номер,  
кем и когда выдан)

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты (при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (далее – компенсация), расположенном по адресу: \_\_\_\_\_.

Имею следующий состав семьи (указываются члены семьи, совместно проживающие с заявителем):

| №  | Ф. И. О. полностью | Дата рождения | Степень родства |
|----|--------------------|---------------|-----------------|
| 1. |                    |               |                 |
| 2. |                    |               |                 |
| 3. |                    |               |                 |

Все совершеннолетние члены семьи дают согласие в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку указанных заявителем данных должностными лицами отдела (филиала) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_, Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области в целях принятия решения о назначении компенсации или об отказе в назначении компенсации.

1. \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
2. \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
3. \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на назначение компенсации, предупрежден(-а).

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(перечень прилагаемых документов)

Прошу производить выплату компенсации (нужное подчеркнуть):

1) путем перечисления денежных средств на расчетный счет

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

2) путем доставки средств на дом организацией федеральной почтовой связи.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)

приняты \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

---

Расписка-уведомление

Заявление и документы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. заявителя)  
приняты \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)