

Заведующему филиалом / Начальнику отдела
по _____ казенного
учреждения Орловской области «Областной
центр социальной защиты населения»

(Ф. И. О. заведующего/начальника отдела)

(Ф. И. О. заявителя)

Дата и место рождения заявителя

Вид документа, удостоверяющего личность заявителя, его
серия и номер, кем и когда выдан документ

Страховой номер индивидуального лицевого счета
потребителя в системе обязательного пенсионного
страхования (СНИЛС)

Адрес места жительства
номер контактного телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить субсидию на покупку и установку
газоиспользующего оборудования, проведение работ внутри
границ земельного участка (далее – субсидия), расположенного по адресу:

в рамках реализации мероприятий по осуществлению подключения
(технологического присоединения) газоиспользующего оборудования
и объектов капитального строительства к газораспределительным сетям при
догазификации в рамках федерального проекта «Развитие рынка природного
газа как моторного топлива» на основании Договора от _____ 20 ____ г.
№ _____, заключенного с _____.

В соответствии с настоящим заявлением я:

даю согласие на проведение в отношении меня проверочных
мероприятий Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства,
труда и занятости Орловской области и отделом (филиалом) казенного
учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты
населения» в связи с обращением за предоставлением субсидии, в том числе
соблюдение порядка, целей и условий предоставления субсидии,
и на обработку в этих целях моих персональных данных;

обязуюсь использовать средства субсидии в целях, указанных
в Порядке предоставления субсидии льготным категориям граждан,
проживающим на территории Орловской области, на покупку и установку

газоиспользующего оборудования, проведение работ при социальной газификации (догазификации) в 2024 году, утвержденном Правительством Орловской области;

обязуюсь сообщать в казенное учреждение Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» о любом изменении обстоятельств, с которыми связано мое право на предоставление субсидии, до принятия им решения по настоящему заявлению не позднее дня, следующего за днем изменения обстоятельств;

с основаниями для возврата средств субсидии, установленными Порядком предоставления субсидии льготным категориям граждан, проживающим на территории Орловской области, на покупку и установку газоиспользующего оборудования, проведение работ при социальной газификации (догазификации) в 2024 году, утвержденным Правительством Орловской области, ознакомлен(-а).

Я уведомлен(-а) о том, что:

в случае выявления основания для возврата средств субсидии указанные денежные средства подлежат возврату мной в областной бюджет в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения соответствующего требования о возврате таких средств;

при невыполнении требования о возврате денежных средств в указанный срок они будут взысканы в судебном порядке.

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

_____ 20 ____ г.

_____/_____
Подпись / Ф. И. О.