Приложение 1 к Порядку предоставления компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг многодетным семьям в Орловской области

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг многодетной семье в Орловской области (далее – компенсация)

	рловской области «Областной центр социальной по району
	Заявитель
	Представитель
No	OT
(фамилия, имя, отчес	тво (при наличии) заявителя)
Дата рождения	
СНИЛС	
Тел	
Тел Адрес электронной почты	
Наименование документа, удостоверяющего личность	Дата выдачи
Серия и номер документа	Дата рождения
Кем выдан	Место рождения
Адрес регистрации по месту жи	ительства на территории Орловской области:
	бывания на территории Орловской области (в жительства на территории Орловской области):

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчести	во (при наличии)		
Дата рождения			
СНИЛС			
Тел.			
Адрес электронной по	ЧТЫ		
Наименование документа,		Дата выдачи	
удостоверяющего личность			
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Номер и дата выдачи д	документа, подтверх	кдающего статус мног	годетной семьи:
Срок действия льготной кате	гории		
		ром заявитель зарегис я) и в отношении кото енсацию	
Вид жилого помещения			
Номер лицевого счета			
Кем является заявитель			
Сведения о правообладателе	;		
жилого помещения			
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Дата рождения		если есть	
СНИЛС		если есть	
Кем является правообладате.			
жилого помещения			
Кадастровый номер жилого			
помещения			
	оговоре найма (полн	найма) жилого помеще	ения
Наименование документа	or obept number (mega	······································	
Номер документа			
Дата выдачи документа			
Орган, выдавший документ			
	ия о логоворе найма	жилого помещения	
Наименование документа	ия о договоре панма	инизого помещения	
Номер документа			
Дата выдачи документа			
Фамилия, имя, отчество физи	ического пипа		
с которым заключен договор	· ·		
Дата рождения физического			
с которым заключен договор			
Вид отопления		вид отопления	
DIA OTOMICIMA		подвид (если есть)	

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о назначении компенсации

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1				заявитель		
2						

Компенсацию прошу направить:

	Реквизиты
Почта	адрес получателя
Банк	данные получателя средств
	БИК или наименование банка
	корреспондентский счет
	номер счета заявителя

Решение, принятое в соответствии с Порядком предоставления компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг многодетным семьям в Орловской области, хочу получить: *

В бумажном виде

в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг
(указать адрес)
в учреждении социальной защиты населения, принимающем решение

В электронном виде

в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных
услуг (функций)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(-а). Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата Подпись заявителя

^{*} Одновременно можно выбрать как единственный способ получения указанного решения, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.