

В государственное казенное учреждение

\_\_\_\_\_ (наименование ГКУ СЗН)

от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, кем выдан)

### Заявление

#### о назначении компенсации расходов на капитальный ремонт

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренную главой 30 Закона Владимирской области «О мерах социальной поддержки и социальном обслуживании отдельных категорий граждан во Владимирской области» по категории **одинокое проживающего неработающего собственника жилого помещения, достигший возраста восьмидесяти лет**

Выплату прошу перечислить

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_

В

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. СНИЛС

2. Документы, удостоверяющие личность, возраст, место жительства

3. Документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение

4. Документы, подтверждающие факт увольнения с работы

5. Справка о составе семьи

6. Квитанция на оплату взноса на капитальный ремонт по адресу заявителя

С Порядком предоставления компенсации расходов на капитальный ремонт ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, трудоустройства и других обстоятельств, влияющих на размер или прекращение выплаты, обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУСЗН подтверждающие документы.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения компенсации расходов на капитальный ремонт.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подавшего заявление)  
и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (регистрационный

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

В государственное казенное учреждение

\_\_\_\_\_ (наименование ГКУ СЗН)

от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, кем выдан)

### Заявление

#### о назначении компенсации расходов на капитальный ремонт

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренную главой 30 Закона Владимирской области «О мерах социальной поддержки и социальном обслуживании отдельных категорий граждан во Владимирской области» по категории *проживающего в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста, собственники жилых помещений, достигшие возраста семидесяти лет*

Выплату прошу перечислить

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_

В

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. СНИЛС

2. Документы, удостоверяющие личность, возраст, место жительства

3. Документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение

4. Документы, подтверждающие факт увольнения с работы

5. Справка о составе семьи

6. Квитанция на оплату взноса на капитальный ремонт по адресу заявителя

С \_\_\_\_\_ Порядком предоставления компенсации расходов на капитальный ремонт ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, трудоустройства и других обстоятельств, влияющих на размер или прекращение выплаты, обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУСЗН подтверждающие документы.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения компенсации расходов на капитальный ремонт.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подавшего заявление)  
и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

В государственное казенное учреждение

\_\_\_\_\_ (наименование ГКУ СЗН)

от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, кем выдан)

### Заявление

#### о назначении компенсации расходов на капитальный ремонт

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренную главой 30 Закона Владимирской области «О мерах социальной поддержки и социальном обслуживании отдельных категорий граждан во Владимирской области» по категории *одинокое проживающего неработающего собственника жилого помещения, достигшего возраста семидесяти лет*

Выплату прошу перечислить

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_

В

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. СНИЛС

2. Документы, удостоверяющие личность, возраст, место жительства

3. Документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение

4. Документы, подтверждающие факт увольнения с работы

5. Справка о составе семьи

6. Квитанция на оплату взноса на капитальный ремонт по адресу заявителя

С \_\_\_\_\_ Порядком предоставления компенсации расходов на капитальный ремонт ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, трудоустройства и других обстоятельств, влияющих на размер или прекращение выплаты, обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУСЗН подтверждающие документы.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения компенсации расходов на капитальный ремонт.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

_____ (дата)		_____ (подпись заявителя)	
Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подавшего заявление)  
и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (регистрационный

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

В государственное казенное учреждение

\_\_\_\_\_ (наименование ГКУ СЗН)

от гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, кем выдан)

### Заявление

#### о назначении компенсации расходов на капитальный ремонт

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренную главой 30 Закона Владимирской области «О мерах социальной поддержки и социальном обслуживании отдельных категорий граждан во Владимирской области» по категории ***проживающего в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста, собственники жилых помещений, достигшие возраста восьмидесяти лет***

Выплату прошу перечислить

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_

В

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. СНИЛС

2. Документы, удостоверяющие личность, возраст, место жительства

3. Документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение

4. Документы, подтверждающие факт увольнения с работы

5. Справка о составе семьи

6. Квитанция на оплату взноса на капитальный ремонт по адресу заявителя

С \_\_\_\_\_ Порядком предоставления компенсации расходов на капитальный ремонт ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, трудоустройства и других обстоятельств, влияющих на размер или прекращение выплаты, обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУСЗН подтверждающие документы.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения компенсации расходов на капитальный ремонт.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

_____ (дата)		_____ (подпись заявителя)	
Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_

(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (регистрационный

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста