В отделение РЦМП (КВ) N \_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

муниципальном районе (городе)

Заявление

о предоставлении субсидии на оплату жилого

помещения и коммунальных услуг

Я, *Иванов Иван Иванович* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий(ая) по адресу:

*420044, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волгоградская дом 47,* +*7 (900) 000-00-00, IvanovAA@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефона, адрес электронной почты)

действующий на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего

интересы заявителя, при обращении доверенного лица или законного

представителя)

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг.

2. Сведения о членах семьи, зарегистрированных совместно с заявителем

по месту постоянного жительства:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наличие льгот (мер социальной поддержки, компенсаций) | Сведения о доходах [<2>](#Par66) (месяц/сумма (руб.)) |
| 1 [<1>](#Par65) | *Иванов Иван Иванович* | *000-000-000-00* | *супруг* | *0000 000000 выдан 01.01.2000 МВД по Республике Татарстан* |  |  |
| 2 | Иванова Марина Владимировна | *001-000-000-00* | *супруга* | *0001 000000 выдан 01.01.2000 МВД по Республике Татарстан* |  |  |
| 3 | Иванова Мария Ивановна | *002-000-000-00* | *ребенок* | *0002 000000 выдан 01.01.2000 МВД по Республике Татарстан* |  |  |

--------------------------------

<1> Первой строкой указываются сведения о заявителе.

<2> Указывается размер доходов, полученных за 6 календарных месяцев (помесячно). Отсчет указанного 6-месячного периода начинается за 6 месяцев до месяца подачи заявления о предоставлении субсидии.

3. Сведения о гражданах, не зарегистрированных с заявителем по месту постоянного жительства и являющихся по отношению к заявителю или членам его семьи, указанным в [п. 2](#Par32) заявления, супругом (супругой), родителями или усыновителями несовершеннолетних детей, несовершеннолетними детьми, в том числе усыновленными.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства и фамилия, имя, отчество гражданина, указанного в [пункте 2](#Par32) заявления | Документ, удостоверяющий личность (реквизиты) | Сведения о доходах [<1>](#Par106) (месяц/сумма (руб.)) |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<1> Указывается размер доходов, полученных за 6 календарных месяцев (помесячно). Отсчет указанного 6-месячного периода начинается за 6 месяцев до месяца подачи заявления о предоставлении субсидии.

4. Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и

пользования заявителем жилым помещением, в котором он зарегистрирован по

месту постоянного жительства (указывается в случае, если заявитель является

нанимателем жилого помещения по договору найма в частном жилищном фонде,

членом жилищного, жилищно-строительного кооператива или иного

специализированного потребительского кооператива).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Назначенные выплаты прошу произвести:

путем перечисления на счет

*ПАО «Сбербанк» БИК 000000000 ИНН 0000000000 КПП 000000000 р/с 00000000000000000000* (указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством

порядке заявителем либо его законным представителем)

через почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты почтового отделения заявителя либо его законного

представителя)

6. С положениями об ответственности за достоверность предоставленных

сведений, подлинность документов, в которых они содержатся, и об

обязанности своевременного извещения об изменении условий, влияющих на

выплату субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг,

ознакомлен(а)

Заявитель \_\_\_\_\_\_ *Иванов Иван Иванович* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. заявителя, (подпись) либо лица, представляющего интересы

заявителя на основании доверенности, заверенной в установленном порядке.

7. Согласен на получение информации, в том числе о предоставлении

(отказе в предоставлении) государственной услуги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(письмом по почтовому адресу, смс-сообщением, электронной почтой по адресу

электронной почты, через личный кабинет в государственной информационной

системе Республики Татарстан "Портал государственных и муниципальных услуг

Республики Татарстан")

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

подпись заявителя либо лица, представляющего интересы заявителя на

основании доверенности, заверенной в установленном порядке

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_ шт. приняты.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Дело сформировано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Дело проверено

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(подпись руководителя) (фамилия) (дата)

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ заявителя

Количество документов \_\_\_\_ ед. на \_\_\_\_\_ листах

Документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)