**Заявление о назначении и доставке ежемесячной денежной**

**компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

От

(фамилия, имя, отчество)

Принадлежность к гражданству - , проживающего в Белгородской области

(полный адрес места жительства, фактического проживания)

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа, удостоверяющего личность  |       |
| Серия и номер документа  |             |
| Кем и когда выдан  |             г. |
| Дата рождения  |       |
| Место рождения  |       |

Законный представитель

(фамилия, имя, отчество)

     , т.

(полный адрес места жительства,

фактического проживания, телефон)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность  |       |
| Серия и номер документа  |       |
| Кем и когда выдан  |       |
| Дата рождения  |       |
| Место рождения  |       |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя  |       |
| Номер документа  |       |
| Кем выдан  |       |

Зарегистрирован в жилом помещении, относящемуся к жилищному фонду:

 [ ]  государственный и муниципальный жилищный фонд;

 [ ]  частный жилищный фонд, в том числе

 [ ]  приватизированное жилое помещение

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на основании представленных документов.

Прошу выплачивать установленную мне ежемесячную денежную компенсацию через:

а) организацию федеральной почтовой связи

(наименование организации федеральной почтовой связи)

б) кредитную организацию

(наименование и банковские реквизиты кредитной организации)

Не возражаю о включении указанных сведений в регистр льготных категорий граждан в электронном виде для целей назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

О наступлении обстоятельств, влияющих на размер выплачиваемой ежемесячной денежной компенсации, или прекращения права на получение ежемесячной денежной компенсации на оплату жилое помещение и коммунальные услуги обязуюсь сообщать в течение 30 дней.

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН (НА), ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИЗЛИШНИХ СУММ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПО МОЕЙ ВИНЕ ПОДЛЕЖАТ УДЕРЖАНИЮ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ.

Согласен (на) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения с целью реализации мер социальной поддержки.

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.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация органа социальной защиты населения.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О результатах принятого решения прошу сообщить:

[ ]  - устно [ ]  - письменно

|  |  |
| --- | --- |
|        Дата  | Подпись заявителя  |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность  | Подпись специалиста  |
|  |

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр.

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления  | Принял       |
|       | Дата приема заявления  | Подпись специалиста  |
|  |       |  |