

Начальнику ГКУ АО «Зейское УСЗН» Е. Г. Арямновой

от гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество, год рождения заявителя)

_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
документ, удостоверяющий личность

кем выдан _____

Адрес регистрации _____
(по месту жительства, по месту пребывания, номер телефона)

Заявление

о назначении ежемесячной социальной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Прошу назначить мне ежемесячную социальную выплату на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по основанию:

_____ (указать льготную категорию)

по адресу: _____

Сведения о гражданах, совместно зарегистрированных с заявителем:

Степень родства с заявителем	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Паспортные данные (либо сведения свидетельства о рождении)

Сведения о жилом помещении

1. Вид жилищного фонда:	государственный, муниципальный, частный (нужное подчеркнуть)
3. Жилищные условия:	благоустроенное, частично благоустроенное, неблагоустроенное (нужное подчеркнуть)
4. Общая площадь жилого помещения	
5. Жилая площадь	
6. Количество комнат _____	7. Этаж _____, общее кол-во этажей _____
8. Лифт (да/нет)	9. Мусоропровод (да/нет)
10. Вид отопления:	централизованное, автономное
11. Вид автономного отопления:	печное, от котла (на твердом, жидком, электрическом топливе)

12. Горячее водоснабжение (да/нет)	13. Холодное водоснабжение (да/нет)
14. Газоснабжение (да/нет)	15. Наличие электроплиты (да/нет)
16. Канализация (да/нет)	17. Подвоз воды (да/нет)

Дополнительная информация _____

В случае изменения обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления ЕСВ, обязуюсь не позднее 10 календарных дней с даты наступления данных обстоятельств представить в ГКУ-УСЗН документы о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера ЕСВ, а также утрату права на ее получение (изменение места жительства, условий проживания, состава семьи, категории, дающей право на льготы, и т.п.).

Прошу перечислять назначенную мне ежемесячную социальную выплату на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:

через почтовое отделение _____
либо на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и реквизиты кредитного учреждения)

Обязуюсь при закрытии (изменении) лицевого счета известить об этом управление социальной защиты населения в трехдневный срок.

К заявлению
прилагаю
следующие
документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата подачи заявления _____ Подпись _____

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Результат предоставления государственной услуги прошу представить:

- а) в форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ;
- б) на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в ГКУ-УСЗН (МФЦ).

Регистрационный номер заявления _____ Дата приема заявления _____

Подпись специалиста _____

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Регистрационный номер заявления _____ Дата приема заявления _____

Подпись специалиста _____