Руководителю учреждения социальной

защиты населения

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

(название района)

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

(Ф.И.О. руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации стоимости

подключения жилого помещения к централизованной системе холодного

водоснабжения

В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=3F32C8D62467ECE4535592B4D50899DF3F7B4EAA7B99FA842626FD94B901A5D5UEr6J) Липецкой области от 27 марта 2009 года

N 259-ОЗ "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки

в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые

заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью"

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПАСПОРТ | Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
|  |

прошу предоставить компенсацию 50 процентов стоимости подключения к

централизованной системе холодного водоснабжения жилого помещения,

принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу:

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

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

Прошу перечислить денежные средства на лицевой счет N

┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘

открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, или

в отделение почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=3F32C8D62467ECE453558CB9C364C5D03E7419A07A97F2D67B79A6C9EEU0r8J) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О

персональных данных" с обработкой (сбор, хранение, уточнение,

использование, обезличивание) моих персональных данных (фамилия, имя,

отчество, адрес) согласен(на). Сохраняю за собой право отозвать данное

согласие письменным заявлением с любой даты.

К заявлению прилагаю следующие документы:

┌──┐

│ │ документ, удостоверяющий личность

└──┘

┌──┐

│ │ удостоверение многодетной семьи

└──┘

┌──┐

│ │ справка о доходах членов семьи за три месяца, предшествующие месяцу

└──┘ обращения за предоставлением меры социальной поддержки

┌──┐

│ │ договор на выполнение работ по подключению к централизованной системе

└──┘ холодного водоснабжения жилого помещения с подписанным сторонами актом

выполненных работ

┌──┐

│ │ справка о составе семьи

└──┘

┌──┐

│ │ документы, подтверждающие оплату выполненных работ

└──┘

┌──┐

│ │ сберегательная книжка

└──┘

┌──┐

│ │ прочие:

└──┘

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

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

(линия отреза)

Справка-расписка

С условиями предоставления компенсации стоимости подключения жилого

помещения к централизованной системе холодного водоснабжения

ознакомлен(на).

Заявление и другие документы (копии, оригиналы) гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_ листах приняты специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)