

Начальнику ГКУ-УСЗН по г.Благовещенск и Благовещенскому муниципальному району
(город, округ, район)

от гражданина

(фамилия, имя, отчество и дата рождения заявителя)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

(документ, удостоверяющий личность)

кем выдан

адрес регистрации

(по месту жительства, номер телефона)

СНИЛС

Заявление

о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

Прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме:

по адресу:

Состав семьи: _____ чел.

Сведения о лицах, совместно зарегистрированных с заявителем:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место работы

Реквизиты документа, подтверждающего право собственности на жилое помещение	
---	--

Сведения о способе формирования фонда капитального ремонта:	
а) на счете некоммерческой организации "Фонд капитального ремонта многоквартирных домов Амурской области"	б) на специальном счете

Настоящим подтверждаю, что я не осуществляю трудовую деятельность.

В случае изменения обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, обязуюсь не позднее 10 календарных дней с даты наступления данных обстоятельств представить в ГКУ-УСЗН документы о наступлении обстоятельств, влекущих изменение ее размера, а также утрату права на ее получение.

Прошу перечислять назначенную мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме:

через почтовое отделение

на лицевой счет N

открытый в

(наименование и реквизиты кредитной организации)

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

К заявлению прилагаю 1.

следующие документы: 2.

3.

4.

5.

Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных.

Дата подачи заявления _____ Подпись _____

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Регистрационный номер заявления _____ Дата приема заявления _____

Подпись специалиста _____

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Регистрационный номер заявления _____ Дата приема заявления _____

Подпись специалиста _____