|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В | |
|  | (наименование краевого | |
|  |  | |
|  | государственного казенного учреждения | |
|  |  | |
|  | центра социальной поддержки населения) | |
|  | от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество; | |
|  |  | |
|  | адрес, контактный телефон) | |
|  |  | |

# Заявление

Прошу назначить ежемесячную компенсацию за наем (поднаем) жилого помещения в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в связи с тем, что я включен(а) в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые подлежат обеспечению благоустроенными жилыми помещениями специализированного государственного жилищного фонда края по договорам найма специализированных жилых помещений.

Мною заключен договор найма (поднайма) жилого помещения, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

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

Ежемесячная компенсация расходов за наем (поднаем) назначалась/ не назначалась (необходимое подчеркнуть).

В настоящее время в образовательных организациях, учреждениях социального обслуживания населения, учреждениях системы здравоохранения, иных учреждениях, создаваемых в установленном законом порядке для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, не пребываю. В профессиональных образовательных организациях не обучаюсь. Военную службу по призыву не прохожу. В исправительных учреждениях наказание не отбываю.

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

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Принял | | |
| Рег. № заявления | Дата | И.О. Фамилия | Подпись |
|  |  |  |  |

Ежемесячную компенсацию расходов за наем (поднаем) прошу перечислять:

а) через кредитное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование, банковские реквизиты кредитного учреждения, № счета получателя)

б) через организацию федеральной почтовой связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Обязуюсь в течение пяти рабочих дней со дня расторжения или прекращения действия договора найма (поднайма) извещать Центр социальной поддержки населения об указанных обстоятельствах.

На обработку персональных данных при предоставлении ежемесячной компенсации согласен.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | (подпись заявителя) |

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Принял | | |
| Рег. № заявления | Дата | И.О. Фамилия | Подпись |
|  |  |  |  |

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

Получатель ежемесячной компенсации за наем (поднаем) обязан в течение пяти рабочих дней со дня расторжения или прекращения действия договора найма (поднайма) извещать Центр социальной поддержки населения об указанных обстоятельствах.