Руководителю управления социальной защиты					
населения Степановой Т. А.					
от гражданина(ки)					
проживающего(ей) по адресу:					
III					
Номер дом. телефона.					
Номер раб, телефона					

## ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи:

NºNº ⊓/⊓	Фамилия, имя, отчество	Степень родства	№ паспорта, кем и когда выдан	Наличие льгот
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

В настоящее время проживающих в жилом	и помещении по адресу:
и перечислять субсидии на оплату жилого	о помещения и коммунальных услуг на мой банковский счет
2. Представленные мною документы и коп	ии документов в количествешт., в том числе:
• о принадлежности к членам семьи	шт.;
• об основании пользования жилым поме	ещением - <u> </u>
• о доходах членов семьи	шт.;
• о начисленных платежах за жилое пом	иещение и коммунальные услуги и наличии (отсутствии) задолженности по
платежамшт.;	
• о льготах, мерах социальной поддерж	ки и компенсациях по оплате жилого помещения и коммунальных услуг -
шт.;	
• о регистрации по месту жительства	шт.;
<ul> <li>о гражданствешт.;</li> </ul>	
	о для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	чии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и в случас
•	еста постоянного жительства, основания проживания, гражданства, членов
	ты в течение 30 дней после наступления этих событий.
	авления субсидий, в том числе по проверке в налоговых, таможенных и
	сведений о доходах, приостановлению и прекращению представления
субсидий, ознакомлен и обязуюсь их выполня	itb.
(Ф.И.О. заявителя)	(подпись)

\_\_\_\_200\_года