

В государственное казенное учреждение  
Владимирской области  
«Отдел социальной защиты населения  
по Вязниковскому району»

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

временно зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдан)

### Заявление

#### **о назначении компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилого помещения, коммунальных и других видов услуг**

Прошу назначить мне компенсационные выплаты в связи с расходами по оплате жилого помещения, коммунальных и других видов услуг в соответствии с постановлением Правительства РФ от 02.08.2005 №475.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Компенсационные выплаты прошу перечислять

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
Сберегательного банка России;

(филиал, структурное подразделение)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

Обязуюсь своевременно информировать об изменении условий, обязательных для получения компенсационных выплат (о перемене места жительства, вступлении в новый брак, достижении детьми возраста 18 лет и др.)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)