

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

**Заявление о назначении мер социальной поддержки**

1. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

2. Сведения о законном представителе недееспособного лица:  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность законного представителя		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рожд.	

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя			
Номер документа		Дата выдачи	
Кем выдан			

В том случае, если законным представителем является юридическое лицо, то указываются банковские реквизиты учреждения:

3. Прошу назначить мне по категории \_\_\_\_\_  
(указать категорию)

следующие меры социальной поддержки (нужное - подчеркнуть):

- ежемесячную денежную выплату,
- компенсацию расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг,
- ежегодную компенсацию на приобретение топлива на \_\_\_\_\_ год.

4. Денежные выплаты прошу перечислять \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы
1. копию документов, удостоверяющих личность и постоянное проживание на территории области
2. Копию документов, о праве на меры социальной поддержки
3. Справку о составе семьи и характеристике жилого помещения или документы, подтверждающие площадь занимаемого жилого помещения, в том числе отапливаемую, количество комнат, вид жилищного фонда (нужное подчеркнуть)
4. Копии квитанций на оплату жилищно-коммунальных услуг по адресу получателя за последний календарный месяц перед месяцем обращения, или договоры на оказание коммунальных услуг, или справки из организаций, предоставляющих коммунальные услуги (нужное подчеркнуть)
5. Платежные документы, подтверждающие затраты на приобретение топлива в текущем финансовом году и транспортные услуги для доставки топлива (нужное подчеркнуть).

Подлинники и (или) ксерокопии документов прилагаю на \_\_\_\_\_ листах.

5. Я подтверждаю, что сведения, сообщенные мною, точные и исчерпывающие. Я уведомлен, что за предоставление ложных сведений может наступить ответственность в соответствии с законодательством РФ.

В случае изменения состава семьи, площади занимаемого помещения, основания получения компенсации на ЖКУ либо иных обстоятельств, влияющих на объем и условия предоставления компенсации на ЖКУ, граждане обязаны известить учреждение в течение месяца со дня наступления указанных изменений и представить подтверждающие документы.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста