



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

19 мая 2016 г.

г.Ставрополь

№ 149

Об утверждении формы заявления о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан и способе ее доставки

В целях реализации постановления Правительства Ставропольского края от 15 апреля 2016 г. № 150-п «О предоставлении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан и способе ее доставки.

2. Начальнику отдела предоставления мер социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг Нагаевой Н.А. довести настоящий приказ до сведения органов труда и социальной защиты населения муниципальных районов и городских округов Ставропольского края.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Мамонтову Е.В.

4. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 апреля 2016 года.

Министр



И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 19 мая 2016г. № 149

Форма

Должность руководителя: _____

ФИО руководителя: _____

от: _____

(ФИО полностью)
действующего в интересах* _____

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан и способе ее доставки

Прошу назначить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан (далее – компенсация) как (нужное отметить):

одинокو проживающему неработающему собственнику жилого помещения, достигшему возраста 70 лет;

собственнику жилого помещения, достигшему возраста 70 лет, проживающему в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста (60 лет для мужчин и 55 лет для женщин);

одиноко проживающему неработающему собственнику жилого помещения, достигшему возраста 80 лет;

собственнику жилого помещения, достигшему возраста 80 лет, проживающему в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста (60 лет для мужчин и 55 лет для женщин).

Я являюсь (при необходимости нужно подчеркнуть)*:

законным представителем,
доверенным лицом.

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность гражданина

серия _____ № _____

дата рождения: ____ . ____ . _____

кем выдан: _____ дата выдачи ____ . ____ . _____

Адрес регистрации:

по месту жительства: _____

по месту пребывания (при наличии): _____

Контактный телефон _____, e-mail (при наличии): _____.

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

(заполняется по желанию гражданина): _____

Выплату назначенной мне компенсации прошу осуществлять через:

почтовое отделение _____;

сбербанк, банк (наименование отделения) _____,

номер ОСБ и его структурного

подразделения /

лицевой счет

* заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом

Способ формирования фонда капитального ремонта (нужное подчеркнуть):
через счет регионального оператора _____ (указать номер счета);
через специальный счет: _____
(указать владельца специального счета)

Мне известно, что компенсация предоставляется только на одно жилое помещение и только по одной льготной категории.

Уведомляю Вас, что я имею право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с _____
(указать реквизиты нормативно-правового акта Российской Федерации или Ставропольского края)

В случае прекращения права собственности на жилое помещение, трудоустройства гражданина или членов его семьи, изменения состава семьи гражданина, общей площади жилого помещения, приходящейся на долю гражданина в праве собственности на это жилое помещение, основания для получения компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), обнаружения недостоверности представленных ранее документов либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации, и обязуюсь извещать

_____ (наименование органа соцзащиты осуществляющего назначение и выплату компенсации)
в течение двух недель со дня наступления вышеуказанных изменений и представлять документы, подтверждающие эти изменения.

Я подтверждаю, что сведения, представленные мной, являются полными и достоверными. Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения компенсации, а также об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных документов и сведений проинформирован.

Я согласен на бессрочную (до особого распоряжения) обработку моих персональных данных в целях предоставления компенсации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата подачи заявления: __. __. 20__ Подпись гражданина _____

Дата принятия документов: __. __. 20__

ФИО специалиста принявшего заявление _____ Подпись специалиста _____