



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

---

**П Р И К А З**

23 июля 2019 г.

г.Ставрополь

№ 252

О внесении изменений в некоторые формы заявлений о назначении компенсации расходов, утвержденные приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края по вопросам, связанным с утверждением форм документов

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

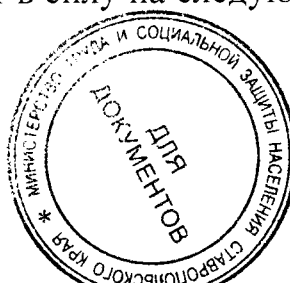
1. Внести изменения в форму заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки, утвержденную приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 09 сентября 2014 г. № 465 «Об утверждении формы заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки» с изменениями, внесенными приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 марта 2018 г. № 109, изложив ее в редакции согласно приложению 1 к настоящему Приказу.

2. Внести изменения в форму заявления о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан и способе ее доставки, утвержденную приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 19 мая 2016 г. № 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», изложив ее в редакции согласно приложению 2 к настоящему Приказу.

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

4. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

## Приложение 1

к приказу министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края «О внесении изменений в некоторые формы заявлений о назначении компенсации расходов, утвержденные приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края по вопросам, связанным с утверждением форм документов»

### «УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 09 сентября 2014 г. № 465

Форма

Должность руководителя:

\_\_\_\_\_

ФИО руководителя:

\_\_\_\_\_

от: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО полностью  
действующего в интересах<sup>1</sup>:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО полностью  
\_\_\_\_\_ года рождения

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – компенсация на ЖКУ) как:

\_\_\_\_\_

указать льготную категорию

Я являюсь (при необходимости нужно отметить):

законным представителем  доверенным лицом.

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность льготника серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

<sup>1</sup> Заполняется в случае подачи заявления законным представителем либо доверенным лицом льготника



Заявитель:

Заявление принял(а):

---

расшифровка подписи заявителя, подпись

---

расшифровка подписи специалиста, подпись

---

дата предоставления заявления

---

дата принятия заявления

-----линия отрыва-----

## Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

ФИО полностью

приняты \_\_\_\_\_

дата приема документов

-----  
ФИО и подпись специалиста, принявшего документы

## Приложение 1

к заявлению о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

### СВЕДЕНИЯ о зарегистрированных в жилом помещении гражданах

Количество зарегистрированных по месту жительства и месту пребывания в жилом помещении граждан составляет \_\_\_ человек:

№ п/п	ФИО полностью	Дата рождения	Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах точны и достоверны.

Заявитель:

\_\_\_\_\_

подпись и расшифровка подписи заявителя

\_\_\_\_\_

дата предоставления информации

Информацию принял(а):

\_\_\_\_\_

подпись и расшифровка подписи специалиста

\_\_\_\_\_

дата принятия информации



	плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				
водоснабжение	<input type="checkbox"/> централизованное (горячее, холодное) <input type="checkbox"/> нецентрализованное холодное (в квартире, в доме, водоразборная колонка)				
	наличие: <input type="checkbox"/> раковины <input type="checkbox"/> душа <input type="checkbox"/> мойки <input type="checkbox"/> унитаза <input type="checkbox"/> ванны, длиной: <input type="checkbox"/> 1200 мм <input type="checkbox"/> 1500 – 1550 мм <input type="checkbox"/> 1650 – 1700 мм)				
водоотведение	<input type="checkbox"/> централизованное <input type="checkbox"/> нецентрализованное				
электроснабжение	<input type="checkbox"/> электрическая плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				
обращение с твердыми коммунальными отходами					
централизованное теплоснабжение					

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг точны и достоверны.

Заявитель:

Информацию принял(а):

подпись и расшифровка подписи заявителя

подпись и расшифровка подписи специалиста

дата предоставления информации

дата принятия информации

».

## Приложение 2

к приказу министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края «О внесении изменений в некоторые формы заявлений о назначении компенсации расходов, утвержденные приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края по вопросам, связанным с утверждением форм документов»

### «УТВЕРЖДЕНА

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

Форма

Должность руководителя:

ФИО руководителя:

от:

ФИО полностью  
действующего в интересах<sup>1</sup>:

ФИО полностью  
года рождения

### 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):

одиноко 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 и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп;

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 и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп.

<sup>1</sup> Заполняется в случае подачи заявления законным представителем либо доверенным лицом льготника



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

Заявитель:

Заявление принял(а):

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи заявителя, подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи специалиста, подпись

\_\_\_\_\_  
дата предоставления заявления

\_\_\_\_\_  
дата принятия заявления

-----линия отрыва-----

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

приняты \_\_\_\_\_  
дата приема документов

\_\_\_\_\_  
ФИО и подпись специалиста, принявшего документы

## Приложение

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

### СВЕДЕНИЯ о зарегистрированных в жилом помещении гражданах

Количество зарегистрированных по месту жительства и месту пребывания в жилом помещении граждан составляет \_\_\_ человек:

№ п/п	ФИО полностью	Дата рождения	Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах точны и достоверны.

Заявитель:

\_\_\_\_\_

подпись и расшифровка подписи заявителя

\_\_\_\_\_

дата предоставления информации

Информацию принял(а):

\_\_\_\_\_

подпись и расшифровка подписи специалиста

\_\_\_\_\_

дата принятия информации

».