



**Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

П Р И К А З

г. Петрозаводск

«31» января 2022 года

№ 49 -П

Об утверждении форм заявлений о назначении мер социальной поддержки

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, предусмотренных Законом Республики Карелия «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия», утвержденного постановлением Правительства Республики Карелия от 17 января 2005 года № 1-П, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений о назначении мер социальной поддержки.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 11 января 2022 года № 4-П «Об утверждении формы заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения».
3. Действие пункта 1 настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2022 года.

Министр

О.А. Соколова

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении ежемесячной денежной выплаты

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС <i>(при наличии)</i>			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату как _____

(категория; данные документа, дающего право на ежемесячную денежную выплату (при наличии))

К заявлению прилагаю:

(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

При наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь сообщить об этом в отделение по работе с гражданами _____ ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в 10-дневный срок.

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;

(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____.

(№ отделения почтовой связи)

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС (при наличии)			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг как

_____.
(категория; данные документа, дающего право на компенсацию расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг (при наличии))

К заявлению прилагаю:

_____.
(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

вид собственности:

- муниципальная (государственная)

- частная

степень благоустройства:

- жилое помещение с газовой плитой;

- жилое помещение с электрической плитой;

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия»

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС			

Осуществляю трудовую деятельность

Должность	наименование организации	адрес организации

В соответствии с пунктом 11.2 статьи 2 Закона Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения.

К заявлению прилагаю:

(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

вид собственности:

 - муниципальная (государственная) - частная

степень благоустройства:

 - жилое помещение с газовой плитой; - жилое помещение с электрической плитой;

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС			

В соответствии с пунктом 12 статьи 2 Закона Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения.

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Количество листов
1		
2		
3		
4		
5		

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

вид собственности:

 - муниципальная (государственная) - частная

_____ степень благоустройства:

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»**З А Я В Л Е Н И Е**о назначении компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для
доставки этого топлива

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС <i>(при наличии)</i>			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива как

_____ *(категория; данные документа, дающего право на компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (при наличии))*

К заявлению прилагаю:

1

_____ *(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)*

2

3

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

вид собственности:

 - муниципальная (государственная) - частная

степень благоустройства:

 - жилое помещение с газовой плитой; - жилое помещение с электрической плитой;

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»**З А Я В Л Е Н И Е**о назначении дополнительной компенсации расходов на оплату твердого топлива и
транспортных услуг для доставки этого топлива

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС <i>(при наличии)</i>			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне дополнительную компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива как _____

(категория; данные документа, дающего право на компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива (при наличии))

К заявлению прилагаю:

	Наименование документа	Количество листов
1		
2		
3		
4		
5		