



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

П Р И К А З

г. Петрозаводск

«16» марта 2022 года

№ 142-П

**Об утверждении формы заявления о назначении компенсации расходов на
уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества
в многоквартирном доме**

В соответствии с Порядком предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт одиноко проживающим, а также проживающим в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста, неработающим собственникам жилых помещений, достигшим возраста семидесяти и восьмидесяти лет, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 5 мая 2016 года № 158-П, и Положением о Министерстве социальной защиты Республики Карелия, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 25 октября 2017 года № 374-П «Об утверждении Положения о Министерстве социальной защиты Республики Карелия», ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить прилагаемую форму заявления о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме.

Министр

О.А. Соколова

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики
Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме

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 Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1758-ЗРК «О некоторых вопросах организации проведения капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах, расположенных на территории Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме.

Я являюсь /не являюсь (нужное подчеркнуть) собственником жилого помещения (доли жилого помещения) по адресу:

(адрес места жительства)

Сообщаю, что я трудовую деятельность в рамках трудовых отношений, либо по гражданско-правовому договору, либо в качестве индивидуального предпринимателя, частного нотариуса, адвоката, иного лица, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию, не осуществляю / осуществляю (нужное подчеркнуть).

Совместно со мной в жилом помещении зарегистрированы по месту жительства (по месту пребывания) следующие граждане:

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства	информация об осуществлении трудовой деятельности
1				
2				
3				

4				
5				

К заявлению прилагаю:

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

Сведения о занимаемом жилом помещении:

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

вид собственности:

- муниципальная (государственная)

- частная

степень благоустройства:

- жилое помещение с газовой плитой;

- жилое помещение с электрической плитой;

- жилое помещение с плитой на твердом топливе;

- жилое помещение с централизованным отоплением;

- жилое помещение, не имеет централизованное отопление;

В целях отопления жилого помещения используется:

газ;

электрическая энергия;

твердое топливо.

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

Компенсацию прошу перечислять (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;

(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____
(№ отделения почтовой связи)

О принятом решении о назначении (приостановлении) компенсации прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

по телефону: _____;

по электронной почте: _____;

лично или через уполномоченного представителя.

Уведомление об отказе (прекращении) компенсации прошу направить по адресу:

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату компенсации.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)