



Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)

П Р И К А З

г. Петрозаводск

«05» июль 2022 года

№ 4/24 -П

Об утверждении форм заявлений о назначении мер социальной поддержки

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, оказываемых гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении «Маяк» и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также отдельным категориям граждан из числа ветеранов и инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 31 декабря 2009 года № 323-П, ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить прилагаемые формы заявлений о назначении мер социальной поддержки.

Министр

О.А. Соколова

В отделение по работе с гражданами

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 <i>(при наличии)</i>			

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, оказываемых гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении «Маяк» и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также отдельным категориям граждан из числа ветеранов и инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 31 декабря 2009 года № 323-П, 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;
- 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.

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

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства
1			
2			
3			
4			
5			

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 расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

по телефону: _____;

иным способом: _____.

Решение об отказе (прекращении) компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг прошу направить по адресу: _____.

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

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 (при наличии)			

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, оказываемых гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении «Маяк» и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также отдельным категориям граждан из числа ветеранов и инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 31 декабря 2009 года № 323-П, 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;
- 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.

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

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства
1			
2			
3			
4			
5			

Компенсацию прошу перечислить (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)

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

О принятом решении о назначении компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

по телефону: _____;

иным способом: _____.

Решение об отказе в назначении компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу направить по адресу: _____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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 Порядком предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, оказываемых гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении «Маяк» и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также отдельным категориям граждан из числа ветеранов и инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 31 декабря 2009 года № 323-П, 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		

Дополнительную компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу перечислить (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)

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

Решение об отказе в назначении дополнительной компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу направить по адресу:

_____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату дополнительной компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)