



**КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)**

ПРИКАЗ

17.08.2026

№ 1937

Волгоград

**О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения
Волгоградской области от 21 апреля 2016 г. № 407
"Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг участников Великой
Отечественной войны и инвалидов Великой Отечественной войны за счет
средств областного бюджета"**

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг участников Великой Отечественной войны и инвалидов Великой Отечественной войны за счет средств областного бюджета, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 21 апреля 2016 г. № 407 "Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг участников Великой Отечественной войны и инвалидов Великой Отечественной войны за счет средств областного бюджета", следующие изменения:

1.1. В пункте 2.1:

1.1.1. Дополнить новым абзацем девятнадцатым следующего содержания:

"согласие на обработку персональных данных в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", - в случае обращения непосредственно в ЕЦСПН через отделение, через МФЦ, посредством почтовой связи";

1.1.2. Абзацы девятнадцатый – двадцать пятый считать абзацами двадцатым – двадцать шестым соответственно;

1.2. Приложение № 1 к Порядку предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе, утвержденному названным приказом, изложить в следующей редакции:

"Приложение № 1
к Порядку предоставления
компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан
за счет средств областного бюджета"

ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
отдельным категориям граждан

В ГКУ "Единый центр социальной поддержки населения Волгоградской области"

Заявитель _____

Представитель _____

N _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Волгоградской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Волгоградской области (в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Волгоградской области)

Сведения о представителе

Вид представителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является гражданин	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	если есть
СНИЛС	если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	

Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	вид отопления подвид (если есть)

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с гражданином по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рожде ния	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющ ий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1				заявитель		
2						

Компенсацию прошу направить

	Реквизиты
Почта	адрес получателя _____
Банк	данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ корреспондентский счет _____ номер счета заявителя _____ номер платежной карты _____ _____

Результат предоставления услуги хочу получить <*>

В бумажном виде

	в многофункциональном центре _____ (указать адрес)
	в отделении социальной поддержки населения _____ наименование района/города государственного казенного учреждения "Единый центр социальной поддержки населения"

В электронном виде

	в личном кабинете единого портала
--	-----------------------------------

Иным способом посредством:

	почтовой связи _____ (указать адрес)
	телефонной связи _____ (указать номер телефона)

	смс-оповещения	_____
		(указать номер телефона)

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1	
.....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

<*> Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата

Подпись заявителя _____

"

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



О.В.Васильева