



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 17 » ноября 2023 года № 754

г. Кострома

**Об утверждении формы заявления о назначении единовременной
денежной выплаты на газификацию жилого помещения
отдельным категориям граждан**

В целях реализации постановления администрации Костромской области от 22 мая 2023 года № 195-а «О порядке и условиях предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты на газификацию жилого помещения отдельным категориям граждан»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о назначении единовременной денежной выплаты на газификацию жилого помещения отдельным категориям граждан.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента



Е.А. Василькова

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента по труду
и социальной защите населения
Костромской области
от « 17 » ноября 2023 г № 754
ФОРМА

В ОГКУ «Центр социальных выплат»
(наименование уполномоченного государственного органа)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

_____ (указать адрес)

документ, удостоверяющий личность:
наименование _____

серия _____ номер _____

выдан _____

_____ (наименование органа, выдавшего документ,

_____ удостоверяющий личность, дата выдачи)

Номер телефона и адрес электронной
почты: _____

_____ (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты на газификацию жилого помещения
отдельным категориям граждан

В соответствии с постановлением администрации Костромской области от 22 мая 2023 года № 195-а «О порядке и условиях предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты на газификацию жилого помещения отдельным категориям граждан» прошу предоставить мне единовременную денежную выплату на газификацию жилого помещения

Сведения о лицах, совместно зарегистрированных с заявителем:

Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения	Степень родства	Адрес регистрации	Вид регистрации (постоянная, по месту пребывания)

Перечень прилагаемых документов, необходимых для предоставления выплаты (выплат):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в отделении _____

(наименование кредитной организации (банка))

Предупрежден(а) об ответственности за полноту и достоверность документов (сведений),
указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации

(подпись)

В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты прошу информировать меня

(указать адрес электронной почты либо адрес места жительства на территории Российской Федерации)

Заполняется в случае подачи заявления законным представите лем или доверенным лицом	Законный представитель (доверенное лицо): _____ (фамилия, имя, отчество законного представителя или доверенного лица)
	Документ, удостоверяющий личность: вид _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____
	Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____
	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего
	_____ полномочия законного представителя или доверенного лица)
	" ____ " _____ 20__ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных
данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,
блокирование, уничтожение.

(дата)

(подпись)