



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

18.05.2023

№ 707-НПА

г. Новосибирск

Об утверждении формы заявления, используемого при предоставлении государственной услуги «Предоставление субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – заявление).

2. Управлению организации социальных выплат министерства труда и социального развития Новосибирской области (Мальцева Т.А.) обеспечить использование формы заявления при подаче заявления в центры социальной поддержки населения, подведомственные министерству труда и социального развития Новосибирской области.

Министр

Е.В. Бахарева

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда и социального
развития Новосибирской области
от 18.05.2023 № 707-НПА

ФОРМА

Руководителю центра социальной поддержки населения

от _____,

дата рождения _____

проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

серия _____

номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон, страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидий на оплату жилого
помещения и коммунальных услуг

1. Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Степень родства	№ паспорта (иного документа, удостоверяющего личность), кем и когда выдан	Наличие льгот (мер социальной поддержки, компенсаций)
		заявитель		

в настоящее время зарегистрированным по месту жительства в жилом помещении по адресу:

и перечислять субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на мой банковский счет

2. Для назначения субсидии сообщаю следующие сведения:

1) _____

(сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования получателем субсидий жилым помещением, в котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства)

2) _____

(сведения, подтверждающие право получателя субсидий и (или) членов его семьи на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в случае невозможности их получения в рамках системы межведомственного электронного взаимодействия)

3) _____

(сведения о доходах получателя субсидий и членов его семьи, учитываемых при решении вопроса о предоставлении субсидии)

4) _____

(сведения о документах, подтверждающих правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с получателем субсидий по месту постоянного жительства, к членам его семьи)

5) _____

(сведения о документах, удостоверяющих гражданство Российской Федерации получателя субсидий и членов его семьи)

6) _____

(сведения о лицах, зарегистрированных совместно с получателем субсидий по месту его постоянного жительства)

3. Для оперативного контакта прошу принимаемые в отношении меня решения о предоставлении (о приостановлении, о возобновлении, о прекращении) субсидий направлять по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: на адрес электронной почты _____

4. Представленные мною документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе:

- о начисленных платежах за жилое помещение и коммунальные услуги - _____ шт.;

- о гражданстве - _____ шт.;

- договор найма (поднайма) в частном жилищном фонде - _____ шт.;

- справка из воинской части об отсутствии возможности предоставления служебного жилого помещения - _____ шт.;

- подтверждающие факт установления инвалидности - _____ шт.;

- подтверждающие причину выбытия - _____ шт.;

- копии судебных актов о признании лиц, проживающих совместно с получателем субсидий по месту постоянного жительства, членами его семьи - _____ шт.

5. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг (в том числе на приобретение твердых видов топлива при наличии печного отопления и баллонов со сжиженным газом) и в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи) представить подтверждающие сведения в течение 1 месяца после наступления этих событий.

6. С установленными Правилами предоставления субсидий, в том числе по проверке в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) представленных сведений о доходах, приостановлению и прекращению предоставления субсидий, ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

_____/ _____ / " ____ " _____ 20__ года.
(подпись заявителя) (фамилия) (дата)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты
_____/ _____ / " ____ " _____ 20__ года.
(подпись специалиста) (фамилия) (дата)

Дело сформировано
_____/ _____ / " ____ " _____ 20__ года.
(подпись специалиста) (фамилия) (дата)

Дело проверено
_____/ _____ / " ____ " _____ 20__ года.
(руководитель центра социальной поддержки населения) (фамилия) (дата)

Решение (ненужное зачеркнуть):

Предоставить субсидию в размере _____ рублей _____ копеек на _____ месяцев с _____ 20__ г. до _____ 20__ г.

Отказать в предоставлении субсидии на основании _____

_____/_____/ " ____ " _____ 20__ года.

(руководитель центра социальной поддержки населения)

(фамилия)

(дата)

М.П.

Приостановить перечисление субсидии на основании _____

_____/_____/ " ____ " _____ 20__ года.

(руководитель центра социальной поддержки населения)

(фамилия)

(дата)

М.П.

Прекратить предоставление субсидии на основании _____

_____/_____/ " ____ " _____ 20__ года.

(руководитель центра социальной поддержки населения)

(фамилия)

(дата)

М.П.
