



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

11 января 2024 года

№ 2-П

г. Омск

О реализации Указа Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года
№ 313 "О дополнительной мере поддержки на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг граждан Российской Федерации,
участвующих в специальной военной
операции, и членам их семей"

В соответствии с пунктом 4 Порядка предоставления дополнительной меры поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей, утвержденного Указом Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313 "О дополнительной мере поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей" приказываю:

Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении дополнительной меры поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр

В.В. Куприянов

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося в ведении

Министерства труда и социального развития

Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры поддержки на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг граждан Российской Федерации,
участвующих в специальной военной
операции, и членам их семей

Я, _____

(фамилия, имя, отчество гражданина;

наименование льготной категории граждан, к которой относится гражданин)

(наименование документа, кем выдан и когда)

проживающий(ая) по адресу:

(указывается адрес места жительства, места пребывания, контактный телефон)

Наименование основного документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
СНИЛС			

прошу назначить мне дополнительные меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, а также услуг по вывозу жидких бытовых отходов, предусмотренных Указом Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313 "О дополнительной мере поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей", а именно (нужное отметить):

- платы за наем и (или) содержание жилого помещения
- по уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме
- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме
- платы за коммунальные услуги
- по оплате приобретения твердого топлива
- по оплате приобретения бытового газа в баллонах
- по оплате услуг по вывозу жидких бытовых отходов (далее – меры поддержки) в размере и объеме, предусмотренных законодательством, и предоставлять меры социальной поддержки (нужное отметить):

- 1) путем перечисления денежных средств через организацию почтовой связи;
- 2) через кредитную организацию: № счета _____ в филиале № _____ отделения банка _____.

(наименование банковской организации)

Прошу произвести расчет мер социальной поддержки с учетом зарегистрированных по месту жительства (пребывания) совместно с *:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (заявителя или представителя, членов семьи)	Дата рождения	СНИЛС **	Степень родства по отношению к заявителю	Документ, удостоверяющий 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, кем и когда выдан)

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, а также услуг по вывозу жидких бытовых отходов

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	Фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма	Наименование документа, номер, дата выдачи, орган, выдавший

(поднайме жилого помещения)	документ или ФИО и дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма
Вид отопления	

Результат предоставления меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, а также вывозу жидких бытовых отходов прошу:

- не направлять мне соответствующее уведомление
- направить мне соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

В случае наступления обстоятельств, влекущих изменение оснований предоставления мер поддержки или их размера (в том числе изменение состава семьи, места жительства (пребывания), указанного в заявлении) или прекращение предоставления мер поддержки (в том числе утрата права на меры поддержки, изменение места жительства (пребывания), указанного в заявлении), обязуюсь сообщить о таких обстоятельствах в течение 14 дней с момента их наступления.

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, Яковлева, 6,

_____ (наименование уполномоченного государственного учреждения Омской области, находящегося

_____ в ведении Министерства труда и социального развития Омской области) расположенному по адресу:

_____ на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу организациям, оказывающим жилищно-коммунальные услуги), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Сообщаю данные о жилищно-коммунальных услугах, предоставляемых по вышеуказанному адресу, реквизиты организаций, оказывающих данные жилищно-коммунальные услуги*.

№ п/п	Предоставляемая услуга	Наименование организации, оказывающей жилищно-коммунальную услугу	Местонахождение организации, оказывающей жилищно-коммунальную услугу

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

От имени гражданина настоящее заявление подано его представителем

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем и когда выдан)
проживающим(ей) по адресу:

(адрес места жительства,

фактического пребывания, телефон)

вид представителя (наименование документа, определяющего право представителя, кем выдан)
К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. _____

(подпись работника)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

От

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. _____

(подпись работника)

Тел.: _____

*Заполняется в случае непредставления гражданином одного из документов, предусмотренных подпунктом 1, подпунктами 4 - 6 пункта 3.1 Порядка дополнительной меры поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей, утвержденного Указом Указом Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313.

**Заполняется в случае, если в соответствии с законодательством меры поддержки распространяются на членов семьи гражданина, совместно с ним проживающих.