

Приложение №1 к Постановлению
Администрации муниципального образования
«Муниципальный округ Камбарский район
Удмуртской Республики»
от «19» октября 2023 года №773

В _____
(орган местного самоуправления
муниципального образования)
от гражданина(-ки)

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

Телефон:

Эл.почта (при наличии):

Заявление
на предоставление меры дополнительной социальной поддержки
в виде частичной компенсации произведенных расходов
на оплату коммунальных услуг по отоплению
и (или) горячему водоснабжению

1. Прошу предоставить меру дополнительной социальной поддержки в виде частичной компенсации произведенных расходов на оплату коммунальных услуг по отоплению и (или) горячему водоснабжению и (или) холодному водоснабжению и (или) водоотведению за период _____ путем перечисления компенсационной выплаты на счет в банке _____ или кредитной организации _____.

2. С Порядком предоставления меры дополнительной социальной поддержки граждан по оплате коммунальных услуг в виде частичной компенсации произведенных расходов на оплату коммунальных услуг по отоплению и (или) горячему водоснабжению ознакомлен(-а).

_____/_____/ " " _____ 20__ года
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы) (дата)

С обработкой (сбор, хранение, передача 3-им лицам) персональных данных (ФИО, место жительства, паспортные данные, СНИЛС, реквизиты банковского счета, платежные документы, информация о получении компенсации и иная информация) в целях предоставления данной меры дополнительной социальной поддержки граждан согласен:

_____/_____/ " " _____ 20__ года
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы) (дата)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты
_____/_____/ " " _____ 20__ года
(подпись _____ (фамилия, инициалы) (дата)
должностного лица)

Дело сформировано
_____/_____/ " " _____ 20__ года
(подпись _____ (фамилия, инициалы) (дата)
должностного лица)

Решение (ненужное зачеркнуть):

Предоставить меру социальной поддержки в размере _____ рублей _____ копеек
за период с " __ " _____ 20__ года по " __ " _____ 20__ года

Отказать в предоставлении меры социальной поддержки на основании

_____.

_____/_____/ " __ " _____ 20__ года
(подпись должностного лица или руководителя органа местного самоуправления) (фамилия, инициалы) (дата)