

Директору КУВО "УСЗН Каменского района"  
Колесниковой Г. Н.

от Лоповой Марины  
Степановны

зарегистрированного (ой) по адресу: 396510,  
Россия, Воронежская обл.,  
Каменский р-он,  
пгт. Каменка  
ул. Ленина д. 7.  
Телефон: 8920-656-57-81

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства по отношению к заявителю	Номер, серия, кем и когда выдан документ удостоверяющий личность	Место работы, учебы	Наличие льгот (документ, подтверждающий меры соц. поддержки)
1	Лопова Мария Степановна	15.05. 1983	Заявитель	2010, 156389 гу МВД по Воро- нежской обл. 26.05.2018г.	ИП Селе- нов Н.Е.	Отсутст- вует.
2	Лопов Дмитрий Иванович	20.06. 1993	сын	2015, 839907 Отделение УФМС России по Воронеж- ской обл. в Каменском районе 13.06.2013	ОАО "Дружба"	Отсутст- вует
3	Лопов Иван Дмитриевич	10.04. 2018	сын	ТСИ № 836256 Территориаль- ный отдел ЗАГС Камен- ского р-она ЗАГС Воронеж- ской обл. 21.04.2018	Дашков- ник	Отсутст- вует

в настоящее время зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении по адресу:  
396510, Россия, Воронежская обл., Каменский р-он,  
пгт. Каменка, ул. Ленина, д. 7.

Способ перечисления субсидий:

1) перечисление на мой счет

Номер счета	4081781011111111
Наименование кредитной организации банковской системы Российской Федерации	Сбербанк ДО № 9013/0926

2) доставка средств структурными подразделениями организаций почтовой связи

(номер почтового отделения)

Прилагаю следующие документы (сведения):



№ п/п	Наименование прилагаемых к заявлению документов (сведений)	Отметка о наличии прилагаемых документов (сведений)
1	Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем жилым помещением, в котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства, - в случае, если заявитель является нанимателем жилого помещения по договору найма в частном жилищном фонде, членом жилищного, жилищно-строительного кооператива или иного специализированного потребительского кооператива. Заявитель, проходящий военную службу по контракту, зарегистрированный по месту жительства по адресу воинской части, но проживающий ввиду отсутствия служебных жилых помещений в жилых помещениях на условиях заключенного договора найма (поднайма), прилагает к заявлению о предоставлении субсидии копию договора найма (поднайма) в частном жилищном фонде и справку из воинской части об отсутствии возможности предоставления служебного жилого помещения.	2
2	Сведения о доходах заявителя и членов его семьи, учитываемые при решении вопроса о предоставлении субсидии.	1
3	Документы или их копии, содержащих сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последний перед подачей заявления о предоставлении субсидии месяц. Если заявитель указал в заявлении о предоставлении субсидии в качестве членов своей семьи не всех граждан, зарегистрированных совместно с ним по месту его постоянного жительства, он обязан представить документы, подтверждающие размер вносимой ими платы за содержание и ремонт жилого помещения и коммунальные услуги.	1
4	Сведения, подтверждающие право заявителя 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	0
5	Копии документов, удостоверяющих принадлежность заявителя - иностранного гражданина и членов его семьи к гражданству государства, с которым Российской Федерацией заключен международный договор, в соответствии с которым предусмотрено предоставление субсидий	0
6	Иные документы (представляются по собственной инициативе)	
Общее количество представленных документов (сведений)		Кол-во <u>13</u> шт. На <u>13</u> листах

Принимаю на себя следующие обязательства:

- 11) в течение 1-го месяца после наступления события проинформировать о любых изменениях: места постоянного жительства, основания проживания, состава семьи, гражданства, материального положения;
- 12) использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг;
- 13) своевременно вносить платежи на оплату жилья и коммунальных услуг;
- 14) в случае использования для отопления жилого помещения твердого топлива представлять платежные документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, не позднее 2 сроков предоставления субсидии подряд;
- 15) в течение 5 дней со дня закрытия или изменения счета, на который осуществлялось перечисление субсидий, известить об этом КУВО "УСЗН Каменского района"

Предупрежден;

- 5) представление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений, необходимых для назначения субсидий, является основанием для отказа в предоставлении субсидии;
- 6) о проведении проверки достоверности содержащихся в заявлении сведений и выяснения наличия или отсутствия факта проживания и регистрации члена семьи заявителя по месту жительства совместно с заявителем путем направления официальных запросов;
- 3) что в случае установления в ходе проверки факта недостоверности представленных заявителем сведений о составе семьи, доходах семьи или несвоевременного извещения об изменении указанных сведений и тому



подобных сведений, заявитель (его семья) может быть лишен (лишена) права получения субсидий на период, в течение которого субсидия незаконно предоставлялась;

4) незаконно предоставленные суммы субсидии подлежат возврату в установленном законом порядке;

5) заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) если размер субсидии превысил фактические расходы семьи на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, излишне полученные суммы субсидии засчитываются в счет будущей субсидии, а при отсутствии права на получение субсидии в последующие месяцы эти средства добровольно возвращаются получателем субсидии в бюджет, из которого была предоставлена субсидия. При отказе от добровольного возврата указанных средств они по иску уполномоченного органа истребуются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С установленными правилами предоставления субсидий ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Подтверждаю своё согласие на проведение проверки достоверности предоставленных мной сведений.

Подпись заявителя Леонова М.С. «1» 09 2021 г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Специалист, принявший документы

Юрьева Е.Н.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата приема заявления «1» 09 2021 г.