|  |
| --- |
| Директору КУ РА «Управление социальной  поддержки населения Майминского района» от  {{surname}} {{name}} {{patronymic}}\_  Проживающего(ей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения: {{birthday}}г.  **ПАСПОРТ** серия {{seria}} № {{nomer}}  Дата выдачи: \_\_.\_\_/ \_\_.\_\_ / \_\_.\_\_.\_\_.\_\_г.  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. {{phone}}  Реквизиты: количество проживающих .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Меру социальной поддержки по газификации частного домовладения в виде единовременной денежной выплаты из средств Республиканского бюджета, в соответствии с Порядком предоставления и индексации размера мер социальной поддержки по газификации жилых помещений в Республике Алтай (утв. [постановлением](../../../../../../../../../../../C:/%D0%9E%D0%B1%D0%BC%D0%B5%D0%BD/%D0%97%D0%B0%D1%8F%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BD%D0%B0%20%D0%B3%D0%B0%D0%B7%D0%B8%D1%84%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8E.doc" \l "sub_0) Правительства Республики Алтай от 03.10.2018г. № 309). |
|  |

Я извещен(а) об ответственности за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления указанных Выше выплат, влияющих на их размер. В случае ***предоставления ложных сведений понесу полную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.***

На обработку персональных данных согласен (на):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень представленных документов** | **шт.** |
| 1. | Копия паспорта 1-й лист и лист с пропиской, либо другого документа, удостоверяющего личность; |  |
| 2. | Копия удостоверения или иного документа, подтверждающего принадлежность гражданина к отдельным категориям граждан; |  |
| 3. | Документ, подтверждающий факт проживания по месту жительства в домовладении, где осуществляется газификация; |  |
| 4. | Копия договора об оказании услуг, заключенного между заявителем и подрядной организацией, осуществляющей газификацию домовладения; |  |
| 5. | Копия акта выполненных работ по газификации домовладения, подписанного заявителем и подрядной организацией; |  |
| 6. | Справка о доходах за последние три календарных месяца предшествующих месяцу подачи заявления (о размере заработной платы; о размере получаемой пенсии, в том числе с учетом надбавок и компенсационных выплат); |  |
| 7. | Справка из центра занятости о получении либо отсутствии пособия по безработице (для неработающих членов семьи; |  |
| 8. | Копия лицевого счета сберегательной книжки или пластиковой карты; |  |
| 9. | Копии документов об оплате работ, связанных с газификацией жилого помещения (кассовый и товарный чек и/или квитанция к приходному кассовому ордеру). |  |

Выплату прошу производить через:

Реквизиты банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер счета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Специалист УСПН:** | **Заявитель:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка  Дата: **\_\_.\_\_/ \_\_.\_\_ / \_\_.\_\_.\_\_.\_\_**г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка  Дата: **\_\_.\_\_/ \_\_.\_\_ / \_\_.\_\_.\_\_.\_\_**г. |