В АДМИНИСТРАЦИЮ ЕЛЬЦОВСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ

предоставления дополнительных мер социальной поддержки в целях соблюдения предельного индекса платы граждан на оплату угля в целях печного отопленияна территории муниципального образования

Ельцовский район Алтайского края

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принадлежность к гражданству - гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полный адрес места жительства, фактического проживания, телефон)

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия и номер документа |  |
| Кем и когда выдан |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |

Законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полный адрес места жительства, фактического проживания, телефон)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия и номер документа |  |
| Кем и когда выдан |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя |  |
| Номер документа |  |
| Кем выдан |  |

Зарегистрирован в жилом помещении, относящемуся к жилищному фонду:

|  |  |
| --- | --- |
|  | государственный и муниципальный жилищный фонд |
|  | частный жилищный фонд, в том числе  |

ПРОШУ НАЗНАЧИТЬ МНЕ ДЕНЕЖНУЮ КОМПЕНСАЦИЮ «Предоставление дополнительных мер социальной поддержки в целях соблюдения предельного индекса платы граждан на оплату угля в целях печного отопления на территории муниципального образования Ельцовский район Алтайского края» НА ОСНОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ.

Прошу выплачивать установленную мне денежную компенсацию через:

а) организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН (НА), ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИЗЛИШНИХ СУММ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПО МОЕЙ ВИНЕ ПОДЛЕЖАТ УДЕРЖАНИЮ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ.

СОГЛАСЕН (НА) НА ОБРАБОТКУ УКАЗАННЫХ МНОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АДМИНИСТРАЦИИ ЕЛЬЦОВСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ С ЦЕЛЬЮ РЕАЛИЗАЦИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация АДМИНИСТРАЦИИ ЕЛЬЦОВСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О результатах принятого решения прошу сообщить:

 - устно - письменно

Дата

|  |  |
| --- | --- |
| ***Достоверность и подлинность документов подтверждаю*** | ***Подпись*** ***заявителя*** |
| **Данные, указанные в заявлении,****соответствуют документу, удостоверяющему личность** | Подпись специалиста, принявшего пакет документов |

Опись приложенных документов к заявлению

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | Копия паспорта | 2 |
| 2 | м.б. Свидетельство о государственной регистрации Кадастровый паспорт на жилье Выписка из ЕРГН с указанием собственника Договор аренды Свидетельство о приватизации и т.д. | 1 |
| 3 | Договор купли-продажи на уголь | 2 |
| 4 | Данные лицевого счета в кредитной организации для перечисления Компенсации | 1 |
| 5 | м.б.Свидетельство о постановке на учет  налогоплательщика в налоговом органе (ИНН). Выписка из ЕГРН | 1 |