

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления казенным учреждением
Орловской области «Областной центр
социальной защиты населения»
государственной услуги по организации
предоставления ежемесячной денежной
компенсации расходов по оплате жилого
помещения и коммунальных услуг
отдельным категориям граждан
(в ред. приказа от 5 апреля 2022 г . № 131)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов
по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в отдел (филиал)
КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

_____ (адрес места жительства: населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ (заполняется при наличии временной регистрации: населенный пункт,
улица, дом, квартира)

_____ (телефон домашний, рабочий)

_____ (серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Прошу предоставить ежемесячную денежную компенсацию расходов
по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (ЕДК) в соответствии
с имеющимся статусом:

_____ (указать наименование имеющихся льготных категорий)

К заявлению прилагаю:

Выплату ЕДК прошу перечислять:
с доставкой на дом _____;
в кредитную организацию _____
на счет № _____.

Уведомление по результатам рассмотрения настоящего заявления прошу направить по
адресу электронной почты: _____.

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району моих персональных данных в целях предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на предоставление ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг. Обязуюсь в десятидневный срок известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Дата обращения _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № _____ регистрации

(подпись специалиста)

Отрывной талон
к заявлению о предоставлении ежемесячной денежной компенсации
расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

Заявление о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг принято

_____ 20__ г. _____
(число, месяц, год) (подпись специалиста)

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг принимается в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг со всеми необходимыми документами. По всем вопросам, связанным с предоставлением ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, Вы можете обратиться в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району либо по телефону _____.