Форма 4

Главе органа местного самоуправления

муниципального образования в

Камчатском крае, либо уполномоченному

должностному лицу, либо руководителю

структурного подразделения

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по месту жительства по

адресу:

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

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_, кв. \_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь на оплату (компенсацию) части

стоимости установки (ремонта) печного отопления (печей):

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

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

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

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

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

или через кредитное учреждение или организацию, осуществляющую доставку

денежных средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать название

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или)

недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение

выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является

уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена

[статьей 159.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=495184&dst=1224) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо

правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям,

предусмотренным [статье 7.27](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480520&dst=7256) Кодекса Российской Федерации об

административных правонарушениях.

Выражаю свое согласие на автоматизированную, а также без использования

средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных и

персональных данных моих несовершеннолетних детей, в том числе усыновленных

или находящихся под опекой, лица, находящегося под попечительством,

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

(указать Ф.И.О. несовершеннолетних детей, опекаемого, лица,

находящегося под попечительством, доверителя)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, распространение (передачу,

ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование,

уничтожение в документальной, электронной, устной форме с целью

предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной

поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и

Камчатского края.

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

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю

1. копию паспорта гражданина РФ (страницы 2, 3, 5 - 12 (место

жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_ л.

2. копию документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина

(для представителей гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_ л.

3. копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки (для

многодетных семей и ветеранов Великой Отечественной войны, супругов

погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941

- 1945 годов); \_\_\_\_\_\_\_\_ л.

4. документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального

отопления (технического паспорта на индивидуальный жилой дом (при наличии)

либо сведений органов местного самоуправления); \_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. счета на оплату либо кассового чека либо квитанции об оплате

установки (капитального ремонта) печи либо договора об установке

(капитальном ремонте) печи), акта выполненных работ и расписки о получении

денежных средств от физического лица, содержащую информацию об оплате

установки (капитального ремонта) печи \_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме

центрального отопления (технический паспорт на индивидуальный жилой дом

(при наличии) либо сведения органов местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_ л.

7. копию сведений о реквизитах счета в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_ л.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы на \_\_\_\_ л. принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (последнее при наличии).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)