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)