



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26 06 2025

№ 1515 / 25

г. Биробиджан

Об утверждении форм заявлений о предоставлении гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений:
  - о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;
  - о прекращении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Заместитель  
начальника департамента

А.А. Саломатова

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

Заявление № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Зарегистрированного (ой) по адресу,

\_\_\_\_\_

(указывается почтовый адрес места жительства)

Вид документа, удостоверяющего личность		
Серия и номер документа		
Кем и когда выдан		

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства в жилом помещении, расположенном по адресу:

\_\_\_\_\_

мне и членам моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	Степень родства	Номер паспорта, кем и когда выдан	Социальный статус (работающий, безработный, пенсионер, студент, учащийся и т.д.)	Наименование льготной категории (при наличии) (инвалид, ветеран труда почетный донор и т.д.)
1.						
2.						
3.						

Правовые основания владения и пользования жилым помещением:

(отметить нужное V)

- пользователи жилого помещения в государственном или муниципальном жилищном фонде;
- наниматели жилого помещения по договору найма в частном жилищном фонде;
- члены жилищного или жилищно-строительного кооператива;
- собственники жилого помещения (квартиры, жилого дома, части квартиры или жилого дома).

При расчете среднедушевого дохода семьи прошу учесть следующие виды доходов:

ФИО получателя дохода	Вид получаемого дохода	Место получения дохода

Прошу выплачивать установленную мне субсидию через:  
 организацию \_\_\_\_\_ федеральной \_\_\_\_\_ почтовой \_\_\_\_\_ связи

\_\_\_\_\_ (№ почтового отделения)

отделение \_\_\_\_\_ (филиал) \_\_\_\_\_ кредитной \_\_\_\_\_ организации

\_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации и № лицевого счета)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Перечень документов	Кол-во листов
1.		
2.		
3.		

Я уведомлен(а), что субсидии не предоставляются гражданам при наличии у них подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Мне разъяснено, что я несу ответственность за достоверность представленных сведений и документов в соответствии с законодательством

Российской Федерации. Представление мною неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении субсидии.

---

(подпись заявителя)

Обязуюсь в течение одного месяца после наступления событий, влекущих утрату права на получение субсидии (изменение места постоянного жительства, основания проживания, состава семьи, гражданства и т.д.) представить в ОГБУ «МФЦ» документы, подтверждающие такие события.

---

(подпись заявителя)

Я предупрежден(а), что необоснованно полученные в качестве субсидии средства засчитываются в счет будущей субсидии, а при отсутствии права на получение субсидии в последующие месяцы эти средства добровольно возвращаются получателем субсидии в бюджет, из которого была предоставлена субсидия. При отказе от добровольного возврата указанных средств они по иску уполномоченного органа истребуются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

---

(подпись заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись заявителя)

Документы принял и зарегистрировал за № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись и расшифровка подписи  
специалиста \_\_\_\_\_

---

(ФИО)

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

Заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

о прекращении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_.  
(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания)

Прошу прекратить предоставление субсидии в связи

\_\_\_\_\_ (указать основания для прекращения предоставления субсидии)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Перечень документов	Кол-во листов
1.		
2.		
3.		

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Документы принял и зарегистрировал за № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись и расшифровка подписи специалиста \_\_\_\_\_

-----  
линия отреза

### Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя \_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Принял и зарегистрировал за № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Подпись и расшифровка подписи специалиста \_\_\_\_\_ (ФИО)