



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

*1303д/26*

№ 409/26

г. Биробиджан

Об утверждении формы заявления о предоставлении компенсации части расходов на оплату гражданами за твердое топливо для отопления жилищного фонда, расположенного на территории Еврейской автономной области

В соответствии с постановлением правительства Еврейской автономной области от 22.03.2011 № 129-пп «О Порядке предоставления компенсации части расходов на оплату гражданами за твердое топливо для отопления жилищного фонда, расположенного на территории Еврейской автономной области»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении компенсации части расходов на оплату гражданами за твердое топливо для отопления жилищного фонда, расположенного на территории Еврейской автономной области.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Первый заместитель  
начальника департамента

К.И. Еремеев

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом департамента социальной  
защиты населения правительства  
Еврейской автономной области  
от 13.03.2016 № 409/16

Руководителю областного  
государственного бюджетного  
учреждения «Многофункциональный  
центр предоставления государственных и  
муниципальных услуг в Еврейской  
автономной области»

**Заявление**

о предоставлении компенсации части расходов на оплату гражданами за твердое топливо  
для отопления жилищного фонда, расположенного на территории Еврейской автономной  
области

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

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ . СНИЛС \_\_\_\_\_ .

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия и номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	

Прошу предоставить мне компенсацию части расходов на оплату за твердое топливо в соответствии с законом Еврейской автономной области от 29.10.2014 № 592-ОЗ «О компенсации части расходов на оплату гражданами за твердое топливо для отопления жилищного фонда, расположенного на территории Еврейской автономной области».

Правовые основания владения и пользования жилым помещением:  
(нужное отметить V)

- пользователь жилого помещения в государственном  
или муниципальном жилищном фонде;

- собственник жилого помещения

Сообщаю сведения о гражданах, зарегистрированных со мной по месту постоянного жительства (месту пребывания):

п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан)

Прошу выплачивать установленную мне компенсацию 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

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя/представителя заявителя)

Заявление и документы заявителя принял и зарегистрировал за № \_\_ от «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.  
Подпись и расшифровка подписи специалиста: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.