Министерство труда

и социальной защиты населения Ставропольского края

от:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2)

о назначении единовременной денежной компенсации части расходов на приобретение внутридомового газового оборудования для установления в домовладении

Прошу назначить единовременную денежную компенсацию части расходов на приобретение внутридомового газового оборудования для установления в домовладении

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| газовая плита  | газовый котел | газовый водонагреватель | индивидуальные приборы учета газа |

как (при наличии нескольких правовых оснований указывается одно основание по выбору льготника):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование категории | Отметка об отнесении к льготной категории  |
| 1. | Участник Великой Отечественной войны  |  |
| 2. | Инвалид Великой Отечественной войны  |  |
| 3. | Лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев  |  |
| 4. | Лицо, награжденное орденом (медалью) СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны |  |
| 5. | Лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда» |  |
| 6. | Бывший несовершеннолетний узник концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны |  |
| 7. | Вдова погибшего (умершего) инвалида (участника) Великой Отечественной войны  |  |
| 8. | «Дети войны» |  |
| 9. | Ветеран боевых действий |  |
| 10. | Супруга (супруг) погибшего (умершего) ветерана боевых действий |  |
| 11. | Инвалид |  |
| 12. | Родитель ребенка-инвалида |  |
| 13. | Член многодетной семьи |  |
| 14. | Член малоимущей семьи |  |
| 15. | Родитель несовершеннолетнего ребенка малоимущей семьи  |  |

Адрес регистрации льготника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

СНИЛС льготника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется по желанию льготника).

Сведения о домовладении, земельном участке:

1. Собственником является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

 указывается фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

2. Вид собственности (нужное отметить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| индивидуальная  | общая долевая | общая совместная |

Выплату единовременной денежной компенсации прошу осуществить через российскую кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 наименование

номер структурного подразделения /,

лицевой счет       

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование вида документа | Количество экземпляров |
| 1. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. Копия  |  |
| 2. | Правоустанавливающий документ на домовладение. Копия  |  |
| 3. | Правоустанавливающий документ на земельный участок. Копия  |  |
| 4. | Договор о подключении (технологическом присоединении) газоиспользующего оборудования к сети газораспределения в рамках догазификации. Копия |  |
| 5. | Акт о подключении (технологическом присоединении), содержащий информацию о разграничении имущественной принадлежности и эксплуатационной ответственности сторон. Копия |  |
| 6. | Документы, подтверждающие расходы на оплату приобретенного внутридомового газового оборудования с указанием его стоимости (копии), в том числе: |  |
| 6.1. | Газовая плита |  |
| 6.2. | Газовый котел  |  |
| 6.3. | Газовый водонагреватель  |  |
| 6.4. | Индивидуальный прибор учета газа  |  |
| 7. | Документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, заключения брака, выданный компетентным органом иностранного государства. Копия |  |
| 8. | Согласие на обработку персональных данных |  |
| 9. |  |  |
| 10... |  |  |

Дополнительные сведения, необходимые для осуществления межведомственного взаимодействия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись, расшифровка подписи заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата предоставления заявления, документовУведомление о недостающих (неправильно оформленных) документах направленоДокументы по уведомлению представлены | Заявление принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись, расшифровка подписи специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата принятия заявления, документов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
| Заявление, документы зарегистрированы в министерстве труда и социальной защиты населения Ставропольского края[[3]](#footnote-3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата подпись, расшифровка подписи специалиста  |

----------------------------------------------------линия отрыва----------------------------------------------------

Расписка-уведомление о приеме документов[[4]](#footnote-4)

Адрес

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество (при наличии)

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата приема

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

фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, принявшего заявление, документы

1. заполняется органом соцзащиты края [↑](#footnote-ref-1)
2. заполняется минсоцзащиты края [↑](#footnote-ref-2)
3. заполняется минсоцзащиты края [↑](#footnote-ref-3)
4. заполняется органом соцзащиты края и вручается в ходе личного приема (без указания адреса) или направляется посредством почтовой связи с указанием почтового адреса либо по адресу электронной почты (с указанием электронного адреса) [↑](#footnote-ref-4)