

ФОРМА

В ОГКУ "Центр социальных выплат"
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу: _____

(место жительства, место пребывания,
фактического проживания -
нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении компенсации расходов
по ремонту жилого помещения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий(ая) по адресу: _____

(почтовый адрес места жительства, места пребывания,
фактического проживания)

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

прошу предоставить мне компенсацию расходов по ремонту жилого помещения
(далее - компенсация), расположенного по адресу: _____

_____,
в соответствии с постановлением администрации Костромской области от 30
декабря 2011 года N 560-а "Об утверждении порядка предоставления
компенсации расходов по ремонту жилых помещений, находящихся у детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на праве
собственности или пользования по договору социального найма, расположенных
на территории Костромской области".

О назначении компенсации прошу уведомить _____

_____ (способ уведомления (телефон, почта, факс, электронная почта))

_____ (телефон/домашний адрес/адрес эл. почты)

Компенсацию прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию федеральной почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Реквизиты счета заявителя в кредитной организации:

_____ (наименование кредитной организации, номера отделения, филиала,
номер расчетного счета, ИНН, БИК, кор. счет кредитной организации)

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Даю согласие ОГКУ "Центр социальных выплат" на обработку содержащихся в
настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,

уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"__" _____ 20__ г. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаются:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

От _____
(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

принято заявление и следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____

Тел.: _____