

В Отдел социальной защиты населения администрации МР «Тарусский район»
заведующей Балашовой Е.Н.

от _____,
(Фамилия Имя Отчество)

Проживающей(го) по адресу: _____,
(адрес регистрации заявителя по месту жительства)

этаж _____, количество комнат _____, количество прописанных человек _____,
номер телефона дом.: _____, раб.: _____, сот.: _____,
общая площадь жилого помещения _____ м, собственность _____,
документ, удостоверяющий личность, _____
(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

**Заявление на предоставление компенсации
расходов на уплату взноса на капитальный ремонт**

Прошу предоставить мне компенсацию по расходам на уплату взноса на капитальный ремонт.

Даю свое согласие Отделу социальной защиты населения Администрации МР «Тарусский район», расположенному по адресу: г.Таруса, ул.Ленина, д.7а на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, в целях определения объема положенной мне компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт и перечисления денежных средств в указанную мною кредитную организацию или отделение федеральной почтовой связи.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием действия правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения мер социальной поддержки. Согласие на обработку моих персональных данных может быть мною отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Отношение к заявителю	Документ, удостоверяющий личность, его серия и номер
			заявитель	

Компенсацию прошу перечислять на банковский счет, отделение связи:

Обязуюсь в течение 15 календарных дней сообщить в ОСЗН администрации МР «Тарусский район» по месту жительства об изменении адреса места жительства, жилищно-коммунальных услуг или состава семьи.

_____/_____/ " ____ " ____ 20 ____ г.
(подпись заявителя) (фамилия) (дата)

_____/_____/ " ____ " ____ 20 ____ г.
(подпись специалиста) (фамилия) (дата)

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ для получения компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт (оригиналы):

1. СПРАВКА с места жительства о составе семьи
2. ДОКУМЕНТЫ НА ПРАВО СОБСТВЕННОСТИ (всех прописанных членов семьи)
3. ПАСПОРТ заявителя
4. ПЕНСИОННОЕ удостоверение заявителя
5. ТРУДОВАЯ книжка заявителя
6. Паспорта, пенсионные удостоверения, трудовые книжки всех членов семьи (прописанных)
7. КВИТАНЦИЯ об оплате КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА за последний месяц (Оплаченная)
8. Расчетный счет СБЕРБАНКА г.Тарусы (Сберкнижка или пластиковая карта) или ПОЧТОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ г.Тарусы или Тарусского района
9. Заявление