

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

От гражданина (ки)

\_\_\_\_\_

(адрес и Ф.И.О. полностью)

№ контактного телефона \_\_\_\_\_

заявление

о назначении и перечислении (доставке) компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

1. Прошу назначить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

как:

\_\_\_\_\_

(указать категорию лица, имеющего право на получение компенсации)

Совместно со мной проживают следующие члены семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Статус (пенсионер)
1.			
2.			
3.			

Прошу компенсацию направлять:

в \_\_\_\_\_ банке (реквизиты прилагаются)

(№, наименование и филиал банка)

Подразделение почтовой связи

\_\_\_\_\_

(указать № почтового отделения)

3. С условиями предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме и прекращения предоставления компенсации ознакомлен (на). Обязуюсь извещать Учреждение о перемене места жительства, изменении состава семьи, изменения статуса заявителя и члена семьи не позднее чем в месячный срок со дня наступления указанных обстоятельств.

4. Согласен (на) на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

копии документов, удостоверяющих личность;

копии трудовых книжек;

копия квитанции на уплату взноса на капитальный ремонт

за месяц, предшествующий обращению в учреждение;

справка о составе семьи;

копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя  
и документа, удостоверяющего его личность.

реквизиты счета, открытого в кредитной организации.

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения) \_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Заявление и другие документы (копии, оригиналы) гр. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_  
листах

приняты специалистом \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(линия отреза)

#### Справка-расписка

Внимание! Вы обязаны извещать учреждение о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение, перерасчет компенсации не позднее чем в месячный срок со дня наступления указанных обстоятельств (перемена места жительства, изменение состава семьи, изменение статуса заявителя и члена семьи).

Заявление и другие документы (копии, оригиналы) гр. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_  
приняты специалистом \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.