|  |
| --- |
| В Центр социальной поддержки населения |
|  |
| района |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**о назначении компенсации расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | |
| (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя полностью) | | | | | |
| проживающего(щей) по адресу: | |  | | | |
|  | | | | тел. |  |
| (почтовый адрес заявителя с указанием индекса) | | |  | | |
| Прошу назначить компенсацию расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной по категории: | | | | | |
|  | | | | | |
| (категория льготника) | | | | | |

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПАСПОРТ | Дата рождения |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата прописки |  |

Состав семьи (для малоимущих граждан пожилого возраста):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Степень родства |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Для назначения компенсации расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Компенсацию расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной прошу перечислять:

|  |
| --- |
| а) через кредитное учреждение |
|  |
| (наименование, банковские реквизиты кредитного учреждения, № счета получателя) |
| б) через организацию федеральной почтовой связи |
|  |

Обязуюсь:

В течение двух недель со дня перемены места жительства и иных обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной отдельным категориям граждан, извещать Центр социальной поддержки населения об указанных обстоятельствах и представлять документы, подтверждающие данные изменения.

"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Принял** | | |
| Рег. № заявления | Дата | Фамилия И.О. | Подпись |

"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

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

### **РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

### **Заявление на назначение компенсации расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной и документы**

#### гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Принял** | | |
| Рег. № заявления | Дата | Фамилия И.О. | Подпись |

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Получатель компенсации расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной отдельным категориям граждан обязан в течение двух недель сообщить в Центр социальной поддержки населения по месту жительства о наступлении следующих обстоятельств:

– перемены места жительства;

– иных обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации расходов в размере 50 процентов на оплату услуг за пользование коллективной телевизионной антенной отдельным категориям граждан.