

Директору областного государственного учреждения  
социального обслуживания населения по месту  
жительства

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ (паспорт, номер, серия, кем выдан)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

являюсь \_\_\_\_\_  
(указывается категория льготника, если гражданин имеет несколько категорий, то указываются все)

имею удостоверение \_\_\_\_\_  
(указывается наименование и номер удостоверения,

если гражданин имеет несколько удостоверений, то указываются все)

и прошу предоставлять мне меры социальной поддержки по оплате за: жилое помещение, коммунальные услуги, твердое топливо, вывоз твердых и жидких бытовых отходов в соответствии с:

Федеральным законом «О ветеранах»;

Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральным законом «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»;

Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»;

Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

Законом области «О мерах социальной поддержки тружеников тыла, ветеранов труда и лиц, к ним приравненных, жертв политических репрессий, ветеранов труда Тамбовской области»;

Законом области «О мерах по социальной поддержке многодетных семей в Тамбовской области».

Меры социальной поддержки прошу перечислять на \_\_\_\_\_  
(номер счета)

в \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

или на почтовое отделение № \_\_\_\_\_

С целью правильного исчисления размера мер социальной поддержки и своевременного их предоставления сообщая сведения о жилом помещении, в котором проживаю: \*

вид жилого помещения многоквартирный дом, частный дом;  
наличие мусоропровода есть нет;  
наличие сетевого газоснабжения есть нет, наличие счетчика есть нет;  
наличие сжиженного газоснабжения есть нет;  
вид отопления центральное, газовое, печное;  
пользование водоразборной колонкой на улице да нет;  
наличие холодного водоснабжения в доме есть нет, наличие счетчика есть нет;  
наличие горячего водоснабжения есть нет, наличие счетчика есть нет;  
вид водоотведения канализация в доме, выгребная яма;  
платежные документы, подтверждающие плату за жилое помещение,  
коммунальные услуги и вывоз твердых и жидких бытовых отходов, получаю:

---

(указываются названия организаций)

---

Обязуюсь сообщить (в течение 14 календарных дней с момента наступления событий) об обстоятельствах, влияющих на изменение размера мер социальной поддержки, а также влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки.

К заявлению прилагаю:

письменное согласие на использование и обработку персональных данных;  
справку о совместно проживающих членах семьи и о размере занимаемой общей площади жилого помещения (при отсутствии электронного документооборота).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста,  
принявшего заявление  
и документы)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)