

Приложение № 1  
к постановлению Правительства  
Республики Саха (Якутия)  
от 25 апреля 2024 г. № 148

Форма

В ГКУ РС(Я) "Агентство субсидий"  
по \_\_\_\_\_  
улусу (району)/городскому округу  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
Номер телефона: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

1. Прошу предоставить компенсацию на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

1. Сведения о заявителе		
Основные сведения		
1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество (при наличии)	
4	СНИЛС	
5	Дата рождения (дд.мм.гггг)	
6	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
7	Адрес места регистрации	
8	Фактический адрес проживания	
9	Контактный номер телефона	
10	Адрес электронной почты	
11	Указать степень родства к участнику специальной военной операции: 1) супруга (супруг) в зарегистрированном браке; 2) совершеннолетние и несовершеннолетние дети участника специальной военной операции; 3) родители (усыновители), опекуны (попечители); 4) полнородные, неполнородные братья и сестры, являющиеся: а) детьми-сиротами;	

	б) детьми, оставшимися без попечения родителей; в) лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; г) лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя; 5) дедушки и бабушки	
12	Документ, подтверждающий родство (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
13	Фамилия (перечисляются все фамилии, которые изменялись)	
2. Сведения о представителе (при обращении представителя)		
13	Фамилия	
14	Имя	
15	Отчество (при наличии)	
16	СНИЛС	
17	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
18	Адрес места регистрации	
19	Фактический адрес проживания	
20	Контактные данные (номер телефона)	
21	Адрес электронной почты	
22	Сведения о документе, удостоверяющем полномочия представителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)	
3. Сведения об участнике специальной военной операции		
23	Фамилия	
24	Имя	
25	Отчество (при наличии)	
26	СНИЛС	
27	Дата рождения (дд.мм.гггг)	
28	Наименование воинской части	
Сведения для перечисления компенсации		
29	Лицевой счет заявителя	
30	Наименование кредитной организации	
31	<u>БИК</u> кредитной организации (необязательно)	

Сведения о членах семьи, проживающих с участником специальной военной операции

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника СВО и членов семьи участника специальной военной операции	Указать степень родства к участнику специальной военной операции: 1) супруга (супруг) в зарегистрированном браке; 2) совершеннолетние и несовершеннолетние дети участника специальной военной операции; 3) родители (усыновители), опекуны (попечители); 4) полнородные, неполнородные братья и сестры, являющиеся:	Наименование документа, удостоверяющего личность и гражданство, серия, кем и когда выдан	СНИЛС
----------	---	---	--	-------

		а) детьми-сиротами; б) детьми, оставшимися без попечения родителей; в) лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; г) лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя; 5) бабушки и дедушки		
1				
2				

1. Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

2. Настоящим даю согласие:

на уведомление о принятом решении посредством СМС-сообщения на указанный номер;

на уничтожение Агентством субсидий и/или третьими лицами моих документов на бумажном и электронных носителях по истечении трех лет с даты подачи заявления.

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ года  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ года  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к постановлению Правительства  
Республики Саха (Якутия)  
от 25 апреля 2024 г. № 148

Форма

ГКУ РС(Я) "Агентство субсидий"

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя)

проживающему (ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
предоставить компенсацию за период с "\_\_\_\_\_" 202\_\_ г. по "\_\_\_\_\_" 202\_\_ г. по заявлению от  
\_\_\_\_\_ вх.№ \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ руб. за участника  
специальной военной операции \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя)

\*Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении компенсации.

Должность \_\_\_\_\_ Специалист \_\_\_\_\_

Отрывная часть вручена лично "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_  
(дата вручения) (подпись, Ф.И.О. получателя)

Отрывная часть отправлена средством почтовой связи: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(дата отправления)

ГКУ РС(Я) "Агентство субсидий"

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя)

проживающему (ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
предоставить компенсацию за период с "\_\_\_\_\_" 202\_\_ г. по "\_\_\_\_\_" 202\_\_ г. по заявлению от  
\_\_\_\_\_ вх.№ \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ руб. за участника  
специальной военной операции \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя)

\*Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении компенсации.

Должность \_\_\_\_\_ Специалист \_\_\_\_\_

ГКУ РС(Я) "Агентство субсидий"

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(Ф.И.О. получателя)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
отказать в предоставлении компенсации по заявлению от \_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_  
за участника специальной военной операции \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. получателя)

Основание для отказа в предоставлении компенсации:

\* Заявители имеют право повторно обратиться в Учреждение за предоставлением компенсации после устранения оснований для отказа в предоставлении компенсации.

\* Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении компенсации.

Должность \_\_\_\_\_ Специалист \_\_\_\_\_

Отрывная часть вручена лично "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_  
(дата вручения) (подпись, Ф.И.О. получателя)

Отрывная часть отправлена средством почтовой связи: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(дата отправления)

ГКУ РС(Я) "Агентство субсидий"

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(Ф.И.О. получателя)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
отказать в предоставлении компенсации по заявлению от \_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_  
за участника специальной военной операции \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. получателя)

Основание для отказа в предоставлении компенсации:

\* Заявители имеют право повторно обратиться в Учреждение за предоставлением компенсации после устранения оснований для отказа в предоставлении компенсации.

\* Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении компенсации.

Должность \_\_\_\_\_ Специалист \_\_\_\_\_

ГКУ РС(Я) "Агентство субсидий"

**РЕШЕНИЕ**

**о прекращении предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(Ф.И.О. получателя)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
прекратить предоставление компенсации по заявлению от \_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_  
за участника специальной военной операции \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. получателя)

Основание прекращения предоставления компенсации: \_\_\_\_\_

\*Заявители имеют право повторно обратиться в Учреждение за предоставлением компенсации после устранения оснований для отказа в предоставлении компенсации.

\*Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении компенсации.

Должность \_\_\_\_\_ Специалист \_\_\_\_\_

Отрывная часть вручена лично "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_  
(дата вручения) (подпись, Ф.И.О. получателя)

Отрывная часть отправлена средством почтовой связи: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_  
(дата отправления)

ГКУ РС (Я) "Агентство субсидий"

**РЕШЕНИЕ**

**о прекращении предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(Ф.И.О. получателя)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
прекратить предоставление компенсации по заявлению от \_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_ за  
участника специальной военной операции \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. получателя)

Основание прекращения предоставления компенсации:

\*Заявители имеют право повторно обратиться в Учреждение за предоставлением компенсации после устранения оснований для отказа в предоставлении компенсации.

\*Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление заявителем неполных и (или) заведомо недостоверных сведений является основанием для отказа в предоставлении компенсации.

Должность \_\_\_\_\_ Специалист \_\_\_\_\_