

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 _____