

Приложение

к постановлению Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 2 сентября 2025 г. № 353

ФОРМА

В государственное казенное учреждение
Республики Саха (Якутия) «Агентство субсидий»

от _____,
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу:

Контактный номер телефона:

ЗАЯВЛЕНИЕ о перерасчете выплаты

1. Прошу произвести перерасчет выплаты в размере 30 процентов расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по адресу: _____, в том числе на топливо (подчеркнуть вид топлива: уголь, дрова, электроотопление, природный газ) с _____ 202__ г. по _____ 202__ г, по причине _____

_____.

_____/_____/_____
(Ф.И.О. заявителя) (Подпись) (Дата)

_____/_____/_____
(Ф.И.О. должностного лица) (Подпись) (Дата)
