

В районное структурное подразделение _____ государственного казенного учреждения Рязанской области "Управление социальной защиты населения Рязанской области", расположенное по адресу :

**ЗАЯВЛЕНИЕ N _____ (регистрационный номер)
О НАЗНАЧЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ**

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

(СНИЛС)

Прошу назначить компенсацию по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги на основании [Закона](#) Рязанской области от 5 августа 2011 года № 65-ОЗ "О некоторых вопросах обеспечения деятельности добровольных пожарных и общественных объединений пожарной охраны на территории Рязанской области" и [Постановления](#) Правительства Рязанской области от 16 апреля 2014 г. N 91 "Об утверждении Порядка предоставления расходов по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги добровольным пожарным" как добровольному пожарному, зарегистрированному в сводном реестре не менее трех лет.

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия, номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	

Причитающуюся мне сумму компенсации прошу перечислять (отметить необходимое)

в отделение почтовой связи по месту жительства N _____

на лицевой счет в банковском учреждении:

наименование банка _____

номер филиала _____

номер лицевого счета по вкладу или банковской карте

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства

Заполняется в случае подачи заявления представителем Заявителя	(фамилия, имя, отчество Представителя Заявителя) документ, удостоверяющий личность :		
	серия _____ номер _____ дата выдачи _____		
	Наименование органа, выдавшего паспорт		
	Адрес места жительства		
	Полномочия Представителя Заявителя подтверждены		
	(указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)		
	(Число, месяц, год)	(Подпись Представителя Заявителя)	(расшифровка подписи)

Обязуюсь в течение 14 дней сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты (в случае изменения состава семьи, площади занимаемого помещения, обнаружения недостоверности представленных ранее документов либо иных обстоятельств, влияющих на объем и условия предоставления компенсации) и представить соответствующие документы в соответствии с п. 10 Порядка предоставления компенсации расходов по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги добровольным пожарным, утвержденного Постановлением Правительства Рязанской области от 16.04.2014 № 91.

С порядком возвращения излишне полученных сумм ознакомлен(а) (возврат в добровольном порядке на счет государственного казенного учреждения Рязанской области "Управление социальной защиты населения Рязанской области" либо взыскание на основании решения суда).

Дата	Подпись Заявителя	Подпись специалиста

Запрос в Главное управление МЧС России
по Рязанской области по месту жительства Заявителя

Направлен		Получен	
дата	номер	дата	номер

----- линия отреза -----

Расписка-уведомление (выдается Заявителю)
о принятии заявления и документов для предоставления компенсации

Регистрационный номер заявления	(Фамилия, имя, отчество Заявителя)		
	Дата приема заявления	Перечень принятых документов	Подпись специалиста (расшифровка)