



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

11 августа 2016 года

№ 117-п

г. Омск

О реализации Указа Губернатора Омской области
от 1 августа 2016 года № 133

В соответствии с пунктом 2 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде частичной компенсации расходов по оплате коммунальных услуг в 2016 году, утвержденного Указом Губернатора Омской области от 1 августа 2016 года № 133 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде частичной компенсации расходов по оплате коммунальных услуг в 2016 году", приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде частичной компенсации расходов по оплате коммунальных услуг в 2016 году.

2. Отделу документооборота департамента кадрового и документационного обеспечения Министерства труда и социального развития Омской области в течение 2 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа обеспечить представление его полного текста в виде электронной копии в Главное управление информационных технологий и связи Омской области в целях размещения (опубликования) на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Министр

В.В. Куприянов

Приложение
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 11 августа 2016 № 117-п

Руководителю _____
(наименование уполномоченного

_____ государственного учреждения Омской области,

_____ находящегося в ведении Министерства труда и
социального развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
в виде частичной компенсации расходов по оплате
коммунальных услуг в 2016 году

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____ (указывается адрес места жительства, места пребывания, контактный телефон)

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

прошу предоставить мне в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 1 августа 2016 года № 133 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде частичной компенсации расходов по оплате коммунальных услуг в 2016 году" дополнительную меру социальной поддержки в виде частичной компенсации понесенных мною расходов по оплате коммунальных услуг (далее – компенсация), предоставленных в жилом(ых) помещении(ях), расположенном(ых):

1) по адресу: _____,

в котором используется:

- печное отопление: да / нет (нужное отметить);
- бытовой газ в баллонах: да / нет (нужное отметить),

за _____;

(указывается период с июля по декабрь 2016 года)

2) по адресу: _____,

в котором используется:

- печное отопление: да / нет (нужное отметить);
- бытовой газ в баллонах: да / нет (нужное отметить),

за _____;
(указывается период с июля по декабрь 2016 года)

3) по адресу: _____,

в котором используется:

- печное отопление: да / нет (нужное отметить);
- бытовой газ в баллонах: да / нет (нужное отметить),

за _____.
(указывается период с июля по декабрь 2016 года)

Сообщаю, что в течение указанного периода установленные законодательством меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг мне или иным гражданам, проживающим по вышеуказанному(ым) адресу(ам), (нужное отметить):

- 1) не предоставлялись;
- 2) предоставлялись:

(указываются граждане, которым предоставлялись

_____ меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг)

Предоставление компенсации осуществить (нужное отметить):

1) путем перечисления денежных средств через организацию почтовой связи;

2) через кредитную организацию: № счета _____
в филиале № _____
отделения банка _____

(наименование кредитной организации)

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации прошу направить мне уведомление об отказе в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, Яковлева, 6, _____

(наименование уполномоченного государственного учреждения Омской области,

_____ находящегося в ведении Министерства труда и социального развития Омской области)
расположенному по адресу: _____

_____ на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу организациям, оказывающим жилищно-коммунальные услуги), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

" ____ " _____ 20__ г. _____
 (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

От имени гражданина настоящее заявление подано его представителем
 _____,
 (фамилия, имя, отчество)
 проживающим(ей) по адресу: _____
 (адрес места жительства, пребывания, телефон)

К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____
 (подпись работника)

_____ (линия отреза)

Расписка

От _____
 (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____
 (подпись работника)

Тел.: _____.
