

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

домашний адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о назначении мне компенсации расходов на оплату жилого помещения коммунальных услуг, установленной Законом Самарской области «О мерах социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан, проживающих в Самарской области».

Выплату прошу производить (ненужное зачеркнуть):

- по месту получения пенсии

- на указанный счет \_\_\_\_\_.

(наименование кредитной организации, № счета)

С условиями выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения коммунальных услуг ознакомлен(а).

В случае изменения сведений, указанных в представляемых мною документах, обязуюсь своевременно информировать уполномоченный орган.

К заявлению прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

« \_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление принято

« \_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись лица, принявшего документы)

### Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю(ем) согласие на обработку своих персональных данных, прилагаемых к заявлению \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

с целью предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения коммунальных услуг

Данное согласие действует бессрочно.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество заявителя и членов его семьи	Подпись