

Министру социального благополучия и  
 семейной политики Камчатского края  
 от \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_,  
 зарегистрированного(ой) по месту  
 жительства (пребывания) по адресу:  
 ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
 г. Петропавловск-Камчатский,  
 проживающего(ей) по адресу:  
 ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
 г. Петропавловск-Камчатский,  
 тел. \_\_\_\_\_  
 СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь на частичную компенсацию  
 расходов по найму (аренде) жилого помещения, отдельным категориям  
 граждан \_\_\_\_\_

Проживание с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
 (указать дополнительную информацию: Ф.И.О. несовершеннолетних детей, сопровождающего лица)

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение  
 № \_\_\_\_\_ или через кредитное учреждение  
 № \_\_\_\_\_ на лицевой счет № \_\_\_\_\_.

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние  
 дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно  
 проживающие с родителями):

Фамилия, имя, отчество членов семьи	Число, месяц, год рождения члена семьи	Степень родства по отношению к заявителю

☐ сведения о детях:

	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1			
2			

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или)  
 недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих  
 прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных  
 выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое  
 предусмотрена статьей 159(2) Уголовного кодекса Российской Федерации,

либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

\_\_\_\_\_ подпись

Прилагаю:

1.	копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (страницы 2,3, 5-12 (место жительства), 14-15 (семейное положение))	_____ л.
2.	копию документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (для представителей гражданина)	_____ л.
3.	договор найма (аренды жилого помещения)	_____ л.
4.	документ, подтверждающий фактическую оплату найма (аренды) жилого помещения (кассовый чек, квитанция или расписка о получении денежных средств от заявителя физическим лицом (наймодателем, арендодателем), содержащую информацию о том, кто сдает жилое помещение, ФИО заявителя, сведения о предоставляемом жилом помещении и его стоимости).	_____ л.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ л. принял специалист

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)