

Приложение 7  
к Типовой форме административного  
регламента по предоставлению  
государственной услуги «Предоставление  
гражданам субсидий на оплату жилого  
помещения и коммунальных услуг»,  
утвержденной  
(наименование и реквизиты  
муниципального правового акта  
Администрации)

**Форма Заявления о предоставлении Государственной услуги  
в соответствии с частью «б» подпункта 6.1.1 пункта 6.1 Административного регламента**

**Заявление о прекращении предоставления гражданам субсидии на оплату жилого  
помещения и коммунальных услуг**

В \_\_\_\_\_  
(наименование Администрации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

1. Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места жительства Заявителя в Московской области)

тел.: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

Сведения о представителе Заявителя (доверенном лице):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места жительства представителя Заявителя в Московской области)

тел.: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

Документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя:

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер)

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

2. Прошу прекратить предоставление субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» по следующим причинам:

- изменения места постоянного жительства Заявителя
- изменение основания проживания Заявителя и (или) членов его семьи
- изменение состава семьи Заявителя и (или) членов его семьи
- изменение гражданства Заявителя и (или) членов его семьи
- изменение размера доходов Заявителя и (или) членов его семьи

На обработку моих персональных данных, содержащихся в Заявлении и прилагаемых к нему документах, согласен (согласна).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись Заявителя (представителя Заявителя)\_\_\_\_\_  
ФИО Заявителя (представителя Заявителя)

