

Приложение 8
к Административному регламенту

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

**Заявление о возобновлении 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 возобновить мне 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:

- полное погашение задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг;
- заключение соглашения о поэтапном погашении задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

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

«__» _____ 20__

подпись Заявителя (представителя Заявителя)

ФИО Заявителя (представителя Заявителя)