Приложение 1

к Порядку

предоставления мер социальной

поддержки на возмещение

фактически понесенных расходов

гражданам, оплатившим за счет

собственных средств работы

(услуги) по подключению жилого

дома к системе газоснабжения,

в отношении которых решения

о подключении жилых домов

к системе газоснабжения

приняты в 2013-2019 годах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон,

e-mail (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ [<1>](#P207)

на предоставление меры социальной поддержки на возмещение

фактически понесенных расходов гражданам, оплатившим за счет

собственных средств работы (услуги) по подключению жилого

дома к системе газоснабжения, в отношении которых решения

о подключении жилых домов к системе газоснабжения приняты

в 2013-2019 годах

В соответствии с Порядком предоставления меры социальной поддержки на возмещение фактически понесенных расходов гражданам, оплатившим за счет собственных средств работы (услуги) по подключению жилого дома к системе газоснабжения, в отношении которых решения о подключении жилых домов к системе газоснабжения приняты в 2013-2019 годах, утвержденным постановлением администрации города Перми от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (далее - Порядок предоставления Возмещения).

Прошу Вас предоставить меру социальной поддержки на возмещение фактически понесенных расходов за работы (услуги) по подключению жилого дома к системе газоснабжения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы, указанные в [пункте 3.2](#P75) Порядка предоставления Возмещения, прилагаются.

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных:

разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с использованием средств автоматизации или без использования таковых в целях предоставления Возмещения. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято

(Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

--------------------------------

<1> Для инвалидов 1-й и 2-й групп, ветеранов Великой Отечественной

войны и приравненных к ним лиц.

Приложение 2

к Порядку

предоставления мер социальной

поддержки на возмещение

фактически понесенных расходов

гражданам, оплатившим за счет

собственных средств работы

(услуги) по подключению жилого

дома к системе газоснабжения,

в отношении которых решения

о подключении жилых домов

к системе газоснабжения

приняты в 2013-2019 годах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон,

e-mail (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ [<2>](#P344)

на предоставление меры социальной поддержки на возмещение

фактически понесенных расходов гражданам, оплатившим за счет

собственных средств работы (услуги) по подключению жилого

дома к системе газоснабжения, в отношении которых решения

о подключении жилых домов к системе газоснабжения приняты

в 2013-2019 годах

В соответствии с Порядком предоставления меры социальной поддержки на возмещение фактически понесенных расходов гражданам, оплатившим за счет собственных средств работы (услуги) по подключению жилого дома к системе газоснабжения, в отношении которых решения о подключении жилых домов к системе газоснабжения приняты в 2013-2019 годах, утвержденным постановлением администрации города Перми от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ (далее - Порядок предоставления Возмещения).

Прошу Вас предоставить меру социальной поддержки на возмещение фактически понесенных расходов за работы (услуги) по подключению жилого дома к системе газоснабжения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы, указанные в [пункте 3.2](#P75) Порядка предоставления Возмещения, прилагаются.

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. члена семьи | Адрес регистрации | Родственные отношения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Гарантирую подлинность и достоверность представленных сведений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных: разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с использованием средств автоматизации или без использования таковых в целях предоставления Возмещения. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись, Ф.И.О. родителя в интересах

несовершеннолетних членов семьи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись, Ф.И.О. совершеннолетнего

члена семьи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись, Ф.И.О. совершеннолетнего

члена семьи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись, Ф.И.О. совершеннолетнего

члена семьи

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято

(Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

--------------------------------

<2> Для малоимущих, семей, имеющих детей-инвалидов.

Приложение 3

к Порядку

предоставления мер социальной

поддержки на возмещение

фактически понесенных расходов

гражданам, оплатившим за счет

собственных средств работы

(услуги) по подключению жилого

дома к системе газоснабжения,

в отношении которых решения

о подключении жилых домов

к системе газоснабжения

приняты в 2013-2019 годах

СПРАВКА <3>

о размере меры социальной поддержки на возмещение фактически

понесенных расходов гражданам, оплатившим за счет

собственных средств работы (услуги) по подключению жилого

дома к системе газоснабжения, в отношении которых решения

о подключении жилых домов к системе газоснабжения приняты

в 2013-2019 годах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина, представителя гражданина)

в соответствии с Порядком предоставления меры социальной поддержки на возмещение фактически понесенных расходов гражданам, оплатившим за счет собственных средств работы (услуги) по подключению жилого дома к системе газоснабжения, в отношении которых решения о подключении жилых домов к системе газоснабжения приняты в 2013-2019 годах, утвержденным постановлением администрации города Перми от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_, фактически оплатил за счет собственных средств работы (услуги) по подключению жилого дома по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к системе газоснабжения. В соответствии с представленными справкой о стоимости выполненных работ и затрат по форме КС-3, актом приемки выполненных работ по форме КС-2, актом приемки законченного строительства объекта по форме КС-11 размер фактически оплаченных собственных средств за работы (услуги) по подключению жилого дома к системе газоснабжения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(сумма прописью)

Размер Возмещения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(сумма прописью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (должность, Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(дата заполнения)

--------------------------------

<3> Заполняется на бланке ДЖКХ.