Приложение N 2

к Порядку расходования субвенций,

передаваемых органам местного самоуправления

на исполнение государственного полномочия

по социальной поддержке отдельных категорий

граждан в отношении газификации

жилых домов (квартир) в населенных пунктах

Тюменской области

Главе Администрации

Ялуторовского района

От Иванова Ивана Ивановича

зарегистрированного по адресу:

Тюменская область, Ялуторовский

район, с. Ивановка, ул. Тестовая, д. 1

Телефон 8-900-000-00-00

Заявление

Прошу оказать мне Иванову Ивану Ивановичу,

паспорт: серия 7100 N 111111, выдан ОВД гор. Ялуторовска и Ялуторовского района Тюменской области

дата выдачи 06.04.2006

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) N 100-000-00-00,

социальную поддержку на внутридомовую (внутриквартирную) газификацию жилого

дома (квартиры), расположенного по адресу: Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Тестовая, д.1

осуществляемую в соответствии с [разделом 2](#P118) приложения к постановлению

Правительства Тюменской области от 05.05.2008 N 127-п (Порядок), путем ее

перечисления на банковский счет подрядной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ООО «Домгазстрой»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование подрядной организации

Подтверждаю, что ранее не являлся получателем данной меры социальной

поддержки.

Ранее проживал в следующих муниципальных образованиях Тюменской

области: Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Тестовая, д. 1.

Являюсь членом семьи собственника (нанимателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать нужное: супруг, дети, родители, другие лица согласно

ч. 1 статей 31, 69 Жилищного кодекса РФ; в случае если заявитель является

собственником, нанимателем по договору социального найма, найма жилого

помещения государственного или муниципального жилищного фонда - не

заполняется)

Выражаю согласие на получение социальной поддержки путем перечисления

Администрацией Ялуторовского района средств социальной поддержки

непосредственно подрядной организации, выполняющей работы на основании

договора (контракта, соглашения) от 06.06.2022 N 500, на

основании которого будут выполняться работы по газификации жилого помещения

по адресу: Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Тестовая, д.1.

Для рассмотрения вопроса предоставления социальной поддержки сообщаю и

прилагаю следующие сведения и документы:

В отношении планируемого к газификации жилого дома (квартиры) являюсь

┌─┐

│v│ Собственником;

└─┘

┌─┐

│ │ Пользователем. Являюсь таковым на основании:

└─┘

┌─┐

│ │ договора социального найма;

└─┘

┌─┐

│ │ членом семьи собственника (согласие) <\*>;

└─┘

┌─┐

│ │ иное

└─┘

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

<\*> Согласие собственника (не требуется в случае, если жилое помещение

находится в собственности Тюменской области, муниципального образования):

Я, Иванов Иван Иванович

паспорт: серия 7100 N 111111, выдан ОВД гор. Ялуторовска и Ялуторовского района Тюменской области

дата выдачи 06.04.2006, даю согласие

члену моей семьи

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

(указать нужное: супруг, дети, родители, другие лица согласно

ч. 1 статей 31, 69 Жилищного кодекса РФ)

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

(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на газификацию жилого дома (квартиры),

принадлежащего мне на праве собственности:

Свидетельство о государственной регистрации права № xxxx xxxxx от 01.08.2013, выдан Управлением Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Тюменской области

расположенного по адресу: Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Тестовая, д.1

Подпись собственника \_\_\_\_\_\_\_*подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Иванов И.И.

(подпись) (Ф.И.О.)

Отношусь к следующей категории граждан: ветеран труда

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | К заявлению прилагаю | Да | нет |
| 1 | Копию (оригинал) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (в случае, если документы подаются представителем заявителя) |  |  |
| 2 | Копию (оригинал) документа, подтверждающего право собственности (пользования) гражданина льготной категории на жилой дом (квартиру), в котором будут выполняться мероприятия по газификации | v |  |
| 3 | Копию (оригинал) договора (контракт, соглашение), на основании которого Подрядчик будет выполнять работы по газификации жилого дома (квартиры), или Договор об оказании комплекса услуг по газификации | v |  |
| 4 | Копию (оригинал) договора о подключении (технологическом присоединении) газоиспользующего оборудования и объектов капитального строительства к сети газораспределения в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства РФ от 13.09.2021 N 1547 (за исключением случаев, когда заявителем предоставляется Договор об оказании комплекса услуг по газификации) | v |  |
| 5 | Копии (оригиналы) документов, подтверждающих льготную категорию | v |  |
| 6 | Банковские реквизиты Подрядчика | v |  |

Уведомлять о принятом решении и ходе рассмотрения заявления прошу:

по адресу электронной почты: test@mail.ru;

по телефонному номеру: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я подтверждаю, что вся предоставленная мной информация является полной

и точной.

Я предупрежден (-а) об ответственности за предоставление недостоверной

информации (наличие в содержании представленных документов информации, не

соответствующей действительности.

Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что предоставление любой

недостоверной информации может быть поводом для отказа в оказании данной

социальной поддержки в рамках [подпункта "з" пункта 2.8](#P185) Порядка.

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=EB11434F3A68C6080A3ACC35EF12396DC71E4156C5D13E837221ED42C5F51FCC697F698317C8D5AA70E8C9FE12MDa2K) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О защите

персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных.

Дата \_\_\_01.07.2022\_\_\_ Подпись *подпись*