

По результатам рассмотрения заявления о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг гражданину (гражданке) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_.

Категория	Мера социальной поддержки	Тип выплаты	Период предоставления меры социальной поддержки	Размер компенсации

Должность сотрудника органа, уполномоченного на принятие решения \_\_\_\_\_

Сведения об электронной подписи \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан»

### РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан  
Муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского сопровождения органов местного самоуправления и муниципальных учреждений Арамильского городского округа»

Кому \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) адрес)

(адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

Контактные данные \_\_\_\_\_

(телефон, электронная почта)

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

По результатам рассмотрения заявления о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

Разъяснение причин отказа \_\_\_\_\_

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг после устранения указанных нарушений.

Такой отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

Должность сотрудника органа, уполномоченного на принятие решения \_\_\_\_\_

Сведения об электронной подписи \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

В Муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского сопровождения органов местного самоуправления и муниципальных учреждений Арамильского городского округа»

Заявитель \_\_\_\_\_

Представитель \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации по месту жительства на территории субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания на территории субъекта Российской Федерации (в случае отсутствия по месту жительства на территории субъекта Российской Федерации) \_\_\_\_\_

Сведения о представителе

Вид представителя \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан \_\_\_\_\_

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию \_\_\_\_\_

Срок действия льготной категории \_\_\_\_\_

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении, которого будет получать компенсации \_\_\_\_\_

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
СНИЛС	
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	