Приложение №1

к Административному регламенту администрации МР «Мещовский район» по предоставлению государственной услуги «Выплата ежемесячной денежной компенсации расходов по договорам найма (поднайма) жилых помещений детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам из их числа, постоянно или преимущественно проживающим на территории Мещовского района»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ВЫПЛАТЕ КОМПЕНСАЦИИ НА ОПЛАТУ РАСХОДОВ  
ПО ДОГОВОРАМ НАЙМА (ПОДНАЙМА) ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

В отдел опеки и попечительства

муниципального района

«Мещовский район»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выплате компенсации на оплату расходов по договорам  
найма (поднайма) жилых помещений

В соответствии со статьей 6 Закона Калужской области «О реализации прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа на жилое помещение» прошу предоставить мне компенсацию на оплату расходов по договору найма жилого помещения от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Данную компенсацию прошу перечислять на мой лицевой счет  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

При наступлении обстоятельств, влияющих на выплату компенсации, обязуюсь в течение трех рабочих дней сообщить об этом в письменной форме в орган местного самоуправления.

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

(дата) (подпись)