

Приложение № 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде ежемесячной
компенсации расходов на оплату
жилых помещений и коммунальных
услуг молодым специалистам
из числа педагогических работников
муниципальных образовательных
организаций города Ростова-на-Дону

(наименование района города Ростова-на-Дону)

(Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА
ОПЛАТУ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ
И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЛОДЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ ИЗ ЧИСЛА
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ**

Ф.И.О. заявителя _____.

Адрес постоянной регистрации * (*-поля обязательные к заполнению): _____.

_____.

(индекс, почтовый адрес, с указанием даты регистрации)

Адрес и период регистрации по предыдущему месту регистрации:

_____.

(индекс, почтовый адрес, с указанием периода регистрации)

Адрес временной регистрации: _____.

_____.

(индекс, почтовый адрес, с указанием периода регистрации)

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя:

серия _____ номер _____

Кем и когда выдан:

_____.

Прошу назначить мне компенсацию расходов*:

на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (с обязательным указанием наименования и номеров лицевых счетов поставщиков жилищных услуг):

в соответствии с Постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от _____ № _____ «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки молодым специалистам из числа педагогических работников муниципальных образовательных организаций города Ростова-на-Дону в виде ежемесячной компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг».

Выплату прошу производить на счет № _____ в отделении _____ № _____.

Перечень представленных документов**:

С условиями предоставления мер социальной поддержки ознакомлен (а); обязуюсь в течение десяти дней известить орган социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты (перемена места жительства, увольнение и т.д.).

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица _____

(серия, номер, кем и когда выдан, сведения об организации, выдавшей документ, дата выдачи)

Результат предоставления услуги прошу выдать (направить) следующим способом:

- в органе социальной защиты населения;
- по почте.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя, законного
представителя или доверенного лица)

Начальник управления
документационного обеспечения
Администрации города Ростова-на-Дону



Д.К. Денисенко