

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