Приложение №1

Начальнику отдела (сектора) социальной

защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе

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

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты (при наличии)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении и выплате компенсации**

Прошу начислить мне денежную компенсацию **расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов),** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***.***

**Сведения о жилищно-коммунальных услугах по адресу регистрации по месту жительства**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
|  |  |  |  |  |

**Сведения о коммунальных услугах по адресу регистрации по месту пребывания**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
|  |  |  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства на расчетный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или выплачивать через отделение связи по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется, если денежная выплата выплачивается по месту пребывания получателя государственной услуги)

Обязуюсь в течение 10 дней известить сектор Учреждения или МФЦ о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).

В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.

Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлен(а) с тем, что могу отказаться от обработки моих персональных данных, подав соответствующее заявление в отдел (сектор) социальной защиты населения.

Дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

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

(линия отрыва)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ о назначении и выплате компенсации

Приложение №2

Начальнику отдела (сектора) социальной

защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию в

*Ярцевском районе*

от *Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

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

проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*г.Ярцево ул.Советская д. 5*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные: *серия 6600*

№ *000000*  ,

кем и когда выдан *Отделом УФМС России по Смоленской области в Краснинском районе города Смоленска 15.11.2013* ,

СНИЛС *149-706-254 07* ,

контактный телефон:

*8-951-725-21-02 55-47-98*,

адрес электронной почты (при наличии):

*12345678@mail.ru*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении и выплате компенсации**

Прошу начислить мне денежную компенсацию **расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов),** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***.***

**Сведения о жилищно-коммунальных услугах по адресу регистрации по месту жительства**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
| *электроснабжение* | *Атомэнегросбыт* | 00000000000 | *да* | *нет* |

**Сведения о коммунальных услугах по адресу регистрации по месту пребывания**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
|  |  |  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства на расчетный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или выплачивать через отделение связи по адресу: \_\_*214006 Россия Смоленская область, г. Ярцево ул.Советская д.5*

(заполняется, если денежная выплата выплачивается по месту пребывания получателя государственной услуги)

Обязуюсь в течение 10 дней известить сектор Учреждения или МФЦ о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).

В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.

Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлен(а) с тем, что могу отказаться от обработки моих персональных данных, подав соответствующее заявление в отдел (сектор) социальной защиты населения.

Дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_25\_»\_04\_ 2017\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

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

(линия отрыва)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы

Приложение №3

Начальнику отдела (сектора) социальной

защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе

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

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты (при наличии)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты компенсации**

Прошу возобновить мне выплату денежной компенсации **расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов),** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***.***

**Сведения о жилищно-коммунальных услугах по адресу регистрации по месту жительства**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
|  |  |  |  |  |

**Сведения о коммунальных услугах по адресу регистрации по месту пребывания**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
|  |  |  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства на расчетный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или выплачивать через отделение связи по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется, если денежная выплата выплачивается по месту пребывания получателя государственной услуги)

Обязуюсь в течение 10 дней известить сектор Учреждения или МФЦ о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).

В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.

Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлен(а) с тем, что могу отказаться от обработки моих персональных данных, подав соответствующее заявление в отдел (сектор) социальной защиты населения.

Дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

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

(линия отрыва)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ о возобновлении выплате компенсации

Приложение №4

Начальнику отдела (сектора) социальной

защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию в

*Ярцевском районе*

от *Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)

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

проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*г.Ярцево ул.Советская д. 5*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные: *серия 6600*

№ *000000*  ,

кем и когда выдан *Отделом УФМС России по Смоленской области в Краснинском районе города Смоленска 15.11.2013* ,

СНИЛС *149-706-254 07* ,

контактный телефон:

*8-951-725-21-02 55-47-98*,

адрес электронной почты (при наличии):

*12345678@mail.ru*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты компенсации**

Прошу возобновить мне выплату денежной компенсации **расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов),** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***.***

**Сведения о жилищно-коммунальных услугах по адресу регистрации по месту жительства**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
| *электроснабжение* | *Атомэнегросбыт* | 00000000000 | *да* | *нет* |

**Сведения о коммунальных услугах по адресу регистрации по месту пребывания**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование жилищно-коммунальной услуги | Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг | Номер лицевого счета | Наличие прибора учета (Да/Нет) | Наличие задолженности по оплате (Да/Нет) |
|  |  |  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства на расчетный счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или выплачивать через отделение связи по адресу: \_\_\_\_\_*214006 Россия Смоленская область, г. Ярцево ул.Советская д.5*

(заполняется, если денежная выплата выплачивается по месту пребывания получателя государственной услуги)

Обязуюсь в течение 10 дней известить сектор Учреждения или МФЦ о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).

В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.

Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлен(а) с тем, что могу отказаться от обработки моих персональных данных, подав соответствующее заявление в отдел (сектор) социальной защиты населения.

Дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

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

(линия отрыва)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

Приложение №5

Начальнику отдела (сектора) социальной

защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе

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

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты (при наличии)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе от предоставления компенсации**

Прошу прекратить выплату компенсации **расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов),** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(причина отказа)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

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

(линия отрыва)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ об отказе в назначении и выплате компенсации

Приложение № 6

Начальнику отдела (сектора) социальной

защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию в

*Ярцевском районе*

от *Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)

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

проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*г.Ярцево ул.Советская д. 5*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные: *серия 6600*

№ *000000*  ,

кем и когда выдан *Отделом УФМС России по Смоленской области в Краснинском районе города Смоленска 15.11.2013* ,

СНИЛС *149-706-254 07* ,

контактный телефон:

*8-951-725-21-02 55-47-98*,

адрес электронной почты (при наличии):

*12345678@mail.ru*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе от предоставления компенсации**

Прошу прекратить выплату компенсации **расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов),** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны» с *\_01 мая 2017*\_\_ года в связи с  *получением меры соцподдержки по другому основанию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(причина отказа)

"25\_" \_04\_ 2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

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

(линия отрыва)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста,

принявшего документы)

Приложение №7

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

**РЕШЕНИЕ**

**о назначении и выплате денежной компенсации**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

**ФИО льготоносителя**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Начислить и выплатить **денежную компенсацию на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**основание**: пункты 5,6 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; банк №\_\_\_ или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания)).

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

ОБРАЗЕЦ решения о назначении и выплате компенсации

Приложение №8

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевскомрайоне***

**РЕШЕНИЕ**

**о назначении и выплате денежной компенсации**

**от** 28.04.2017 **№** 1

**ФИО льготоносителя**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: инвалид ВОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул. Советская д.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](javascript:void(0);)

Начислить и выплатить **денежную компенсацию на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_01.05.2017\_\_\_ по\_бессрочно\_,

**основание**: пункты 5,6 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:\_\_12345678901234567890 \_\_\_\_\_\_\_; банк №\_8609/5\_\_ или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания)).

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение № 9

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о назначении и выплате денежной компенсации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

Ставим Вас в известность, что по **адресу регистрации по месту жительства (места пребывания) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Вам начислена **денежная компенсация на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**основание**: пункты 5,6 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; банк №\_\_\_ или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания).

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (Ф.И.О., должность, телефон)

М.П.

Приложение № 10

ОБРАЗЕЦ уведомления о назначении и выплате компенсации

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_**Иванов  Иван Иванович 27.05.1951  **Адрес:**  215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г. Ярцево, ул. Советская д.5 |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о назначении и выплате денежной компенсации**

от \_\_\_28.04.2017\_\_\_№1

Ставим Вас в известность, что по **адресу регистрации по месту жительства (места пребывания) : \_\_\_\_**\_215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул.Советская д.\_5**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Вам начислена **денежная компенсация на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_01.05.2017\_\_\_ по\_\_бессрочно\_,

**основание**: пункты 5,6 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:123456789123454678900; банк №6608/5 или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания)).

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (Ф.И.О., должность, телефон)

М.П.

Приложение № 11

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в назначении и выплате денежной компенсации**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

**ФИО**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отказать в назначении и выплате **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение № 12

ОБРАЗЕЦ решения об отказе в назначении и выплате компенсации

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в назначении и выплате денежной компенсации**

**от \_\_**28.04.2017**\_\_\_\_\_№ 1**

**ФИО**: \_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович 27.05.1951\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_Инвалид ВОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул.Советская д.\_5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказать в назначении и выплате **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,*

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** предоставление неполного пакета документов

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение № 13

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в назначении и выплате компенсации**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

Ставим Вас в известность, что **Вам отказано** в назначении  **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,*

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

ОБРАЗЕЦ уведомления об отказе в назначении и выплате компенсации

Приложение № 14

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_**Иванов  Иван Иванович 27.05.1951  **Адрес:**  215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г. Ярцево, ул. Советская д.5 |  |  |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в назначении и выплате компенсации**

**от** 28.04.2017 **№** 1

Ставим Вас в известность, что **Вам отказано** в назначении  **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,*

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** \_\_ предоставление неполного пакета документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение № 15

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

**РЕШЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты денежной компенсации**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

**ФИО льготоносителя**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Возобновить выплату **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**основание**: ст. 6 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; банк №\_\_\_ или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания)).

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

ОБРАЗЕЦ решения о возобновлении выплаты

Приложение № 16

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

**РЕШЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты денежной компенсации**

**от** 28.04.2017**\_№ 1**

**ФИО льготоносителя**: \_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович 27.05.1951\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_\_Инвалид ВОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул.Советская д.\_5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возобновить выплату **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_01.05.2017\_\_\_ по\_\_\_бессрочно\_\_\_,

**основание**: ст. 6 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:123456789123454678900; банк №6608/5 или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания)).

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение № 17

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты денежной компенсации**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

Ставим Вас в известность, что по **адресу регистрации по месту жительства (места пребывания) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Вам возобновлена выплата  **компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**основание**: пункты 5,6 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; банк №\_\_\_ или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания).

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

ОБРАЗЕЦ уведомленияя о возобновлении выплаты

Приложение № 18

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_**Иванов  Иван Иванович 27.05.1951  **Адрес:**  215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г. Ярцево, ул. Советская д. |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты денежной компенсации**

от 28.04.2017 № 1

Ставим Вас в известность, что по **адресу регистрации по месту жительства (места пребывания) : \_\_**215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул. Советская д.\_5**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Вам возобновлена выплата  **компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_01.05.2017\_\_\_ по бессрочно

**основание**: пункты 5,6 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**направление выплаты**: р/сч:123456789123454678900; банк №6608/5 или через организацию почтовой связи по месту жительства (месту пребывания).

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение №19

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в возобновлении выплаты денежной компенсации**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

**ФИО**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отказать в возобновлении выплаты **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,* с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение №20

ОБРАЗЕЦ решения об отказе в возобновлении выплаты компенсации

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в возобновлении выплаты денежной компенсации**

**от \_\_**28.04.2017**\_\_\_\_\_№ 1**

**ФИО**: \_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович 27.05.1951\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Категория**: \_\_\_Инвалид ВОВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул.Советская д.\_5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказать в возобновлении выплаты **денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,*

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** предоставление неполного пакета документов

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение №21

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в возобновлении выплаты денежной компенсации**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

Ставим Вас в известность, что **Вам отказано** **в возобновлении выплаты денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,*

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

ОБРАЗЕЦ уведомления об отказе в возобновлении выплаты компенсации

Приложение №22

**Департамент Смоленской области по социальному развитию**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_**Иванов  Иван Иванович 27.05.1951  **Адрес:**  215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г. Ярцево, ул. Советская д. |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в возобновлении выплаты денежной компенсации**

**от \_\_**28.04.2017**\_\_\_\_\_№ 1**

Ставим Вас в известность, что **Вам отказано** **в возобновлении выплаты денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов)**, в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) *от 31.01.2008 № 9-з* «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»*,*

**основание**: пункт 2 статьи 4 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

**а именно:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предоставление неполного пакета документов

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. Ф.И.О

Приложение №23

**ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

**РЕШЕНИЕ**

**о прекращении выплаты денежной компенсации расходов**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО получателя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прекратить **с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_\_ года выплату денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов), начисленная** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***,***

по причине: **«**подачи заявления в письменной форме об отказе от предоставления компенсации**»,**

**основание**: пункт 3 статьи 7 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение №24

ОБРАЗЕЦ решения о прекращении выплаты компенсации

**ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

**РЕШЕНИЕ**

**о прекращении выплаты денежной компенсации расходов**

**от** 26.04.2017 **№**1

**ФИО получателя:** \_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович 27.05.1951\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес:** \_\_\_\_\_\_\_215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г.Ярцево, ул.Советская д.\_5**\_\_**\_\_\_

Прекратить **с «\_\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_05\_\_\_\_\_\_ 2017\_\_\_\_ года выплату денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов), начисленная** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***,***

по причине: **«**подачи заявления в письменной форме об отказе от предоставления компенсации**»,**

**основание**: пункт 3 статьи 7 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

Руководитель отдела (сектора)

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

Приложение №25

**ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ**

***отдел социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о прекращении выплаты денежной компенсации расходов**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ставим Вас в известность, что **с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_\_ года** Вам **прекращена выплата денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов), начисленная** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***,***

по причине: **«**подачи заявления в письменной форме об отказе от предоставления компенсации**»,**

**основание**: пункт 3 статьи 7 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (Ф.И.О., должность, телефон)

ОБРАЗЕЦ уведомления о прекращении выплаты компенсации

Приложение №26

**ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ**

***отдел социальной защиты населения в Ярцевском районе***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ФИО:\_\_**Иванов  Иван Иванович 27.05.1951  **Адрес:**  215806, Россия, Смоленская обл, Ярцевский р-н, г. Ярцево, ул. Советская д.5 |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о прекращении выплаты денежной компенсации расходов**

**от \_\_**27.04.2017**\_\_\_\_\_ №\_**1**\_**

Ставим Вас в известность, что **с** «\_\_01\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_05\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017**\_\_\_\_\_ года** Вам **прекращена выплата денежной компенсации на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, в размере 50 процентов (в пределах норматива потребления указанной услуги, утвержденного уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов), начисленная** в соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=1793AB6751AAB66BFD922C730035B8B3E7584A003EFAF5ECD5B9FED129AAEB0FZ876H) ***от 31.01.2008 № 9-з*** «О мере социальной поддержки инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны»***,***

по причине: **«**подачи заявления в письменной форме об отказе от предоставления компенсации**»,**

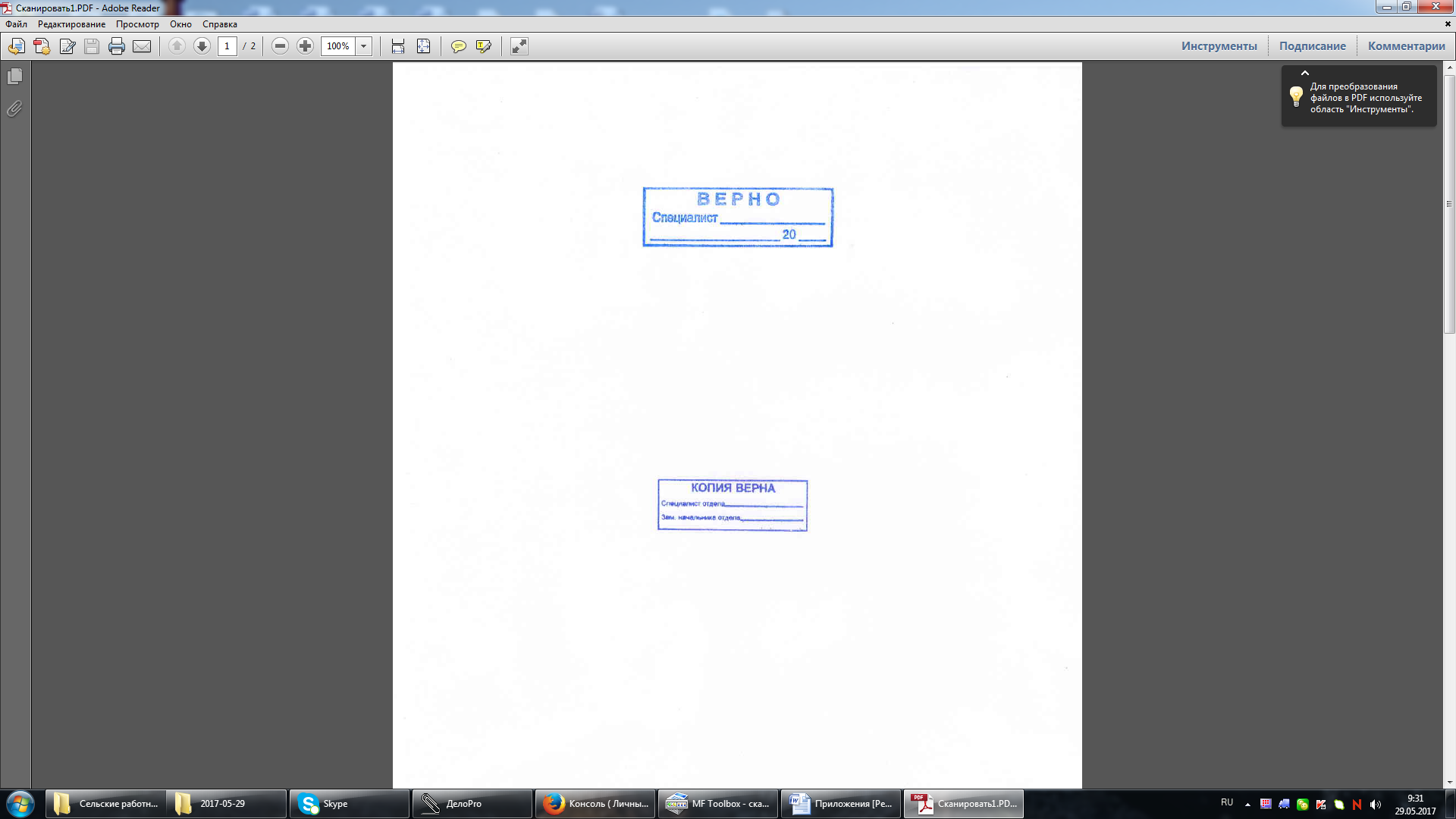
**основание**: пункт 3 статьи 7 *[областного закона от 26.11.2015 № 151-з «О порядке и условиях предоставления инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату потребленной электроэнергии, используемой для коммунально-бытовых нужд, на территории Смоленской области»](consultantplus://offline/ref=8813F160E00BBC500B099142D5E30F31B82E9B758CC656B9DFA03069208AD930CAAC1D3725CD2557D5F876S7GDI)*

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (Ф.И.О., должность, телефон)

Приложение №27

Образцы штампов сектора Учреждения и МФЦ



Приложение №28

Журнал регистрации заявлений о назначении ежемесячной денежной выплаты, поступивших в сектор Учреждения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата регистрации заявления | Фамилия, имя, отчество заявителя | Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания (при наличии)) | Содержание решения | Размер ежемесячной денежной выплаты (руб.) | примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |