



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.06.2024

№ 47

г. Омск

Об утверждении формы заявления о назначении ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения

В соответствии с подпунктом 1 пункта 4 Порядка предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 13 марта 2024 года № 141-п, приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о назначении ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения.
2. Настоящий приказ действует по 31 декабря 2026 года.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр образования
Омской области

И.И. Кротт

ФОРМА
заявления о назначении ежемесячной денежной компенсации
за наем жилого помещения

Министерство образования
Омской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя (при наличии))
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес фактического места проживания)

Дата рождения:	
Место рождения:	
Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия, номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего факт установления инвалидности I, II или III группы заявителю:	
Телефон:	
Адрес электронной почты:	

прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию за наем жилого
помещения (далее – денежная компенсация).

Настоящим заявлением подтверждаю, что не нахожусь на полном
государственном обеспечении, в рамках которого в соответствии

с законодательством мне предоставлено жилое помещение (выделена жилая площадь).

Денежную компенсацию прошу выплатить через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Обязуюсь:

1) сообщить о наступлении следующих обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежной компенсации:

- истечение срока действия (расторжение) договора найма жилого помещения (жилого дома, квартиры);

- выезд заявителя на постоянное местожительство за пределы Омской области;

- предоставление заявителю жилого помещения (выделение жилой площади) в рамках полного государственного обеспечения в соответствии с законодательством;

- снятие инвалидности I, II или III группы в соответствии с законодательством;

- истечение срока, на который установлена инвалидность I, II или III группы (в случае отсутствия переосвидетельствования);

- приобретение заявителем жилого помещения в собственность либо приобретение права пользования жилым помещением на условиях договора социального найма;

2) представить в Министерство образования Омской области документы, подтверждающие наступление таких обстоятельств, не позднее 10 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств.

Копию решения о назначении денежной компенсации или об отказе в ее назначении прошу направить в форме документа на бумажном носителе / электронного документа (нужное подчеркнуть).

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству образования Омской области, расположенному по адресу: Омская область, город Омск, улица Красный Путь, дом 5, на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

К заявлению прилагаются следующие документы (перечислить):

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____;
- 9) _____;
- 10) _____;
- 11) _____;
- 12) _____.

" ____ " ____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)
