Заместителю Главы ЗАТО г. Североморск-

Председателю Комитета имущественных отношений администрации ЗАТО г.Североморск

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

зарегистрированного (ой) по месту жительства по адресу:

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

 Паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении социальной поддержки

Прошу предоставить меры социальной поддержки на оплату за наем жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, установленной в соответствии с постановлением администрацией ЗАТО г. Североморск от 03.11.2020 № 1751 «Об утверждении Положения о расчете размера платы за пользование жилым помещением для нанимателей жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма служебных жилых помещений, договорам найма жилых помещений муниципального жилищного фонда муниципального образования ЗАТО г. Североморск», для льготной категории нанимателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей* ***/*** *инвалидов I, II группы, а также семьи, имеющие детей-инвалидов* ***/*** *ветеранов и членов их семей, установленных* *статьями 14**,* *15**,* *16**,* *18**,* *20**,* *21* *Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах"* ***/*** *на период реализации мероприятий, предусмотренных Законом Мурманской области от 20.02.2008 N 938-01-ЗМО* ***/*** *прочих категорий граждан - нужное указать .*

 Обязуюсь в течении 14 дней с момента наступления обстоятельств, влекущих прекращение права на оказания мер социальной поддержки (изменение условий проживания, выезд на постоянное место жительства за пределы области, утрата статуса льготной категории нанимателей, иным предусмотренным действующим законодательством основаниям), уведомить Комитет имущественных отношений администрации ЗАТО г. Североморск.

Приложение:

1.Копия договора найма жилого помещения.

2.Копии документов, подтверждающих статус льготной категории нанимателей.

«\_\_ » 20 г.

 (подпись) (расшифровка подписи)