



Российская Федерация
Муниципальное казенное учреждение
«Центр субсидий и компенсаций
городского округа Богданович»
623530, Свердловская область,
г. Богданович, ул. Гагарина, 1
ОГРН 1169658130377
ИНН/КПП 6633025476/663301001
тел. (34376) 5-45-92
E-mail: cskgobogd@mail.ru
№ ~~1357~~ от 02.12.2019г.

О начале приема документов на 2020 год

Уважаемый руководитель!

Муниципальное казенное учреждение «Центр субсидий и компенсаций городского округа Богданович» информирует:

С 23 декабря 2019г. начинается прием документов на 2020 год от граждан, получающих компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг из числа педагогических работников, работников дошкольного образования, работников культуры и искусства, медицинских и фармацевтических работников, работников государственных ветеринарных служб, работников организаций социального обслуживания, **не вышедших на пенсию и работающих в сельской местности,**

в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 26.06.2012 г. № 690-ПП компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется на основании:

- 1) личного заявления получателя компенсации;
- 2) документа удостоверяющего личность;
- 3) справки, удостоверяющую право на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, по утвержденной форме;
- 4) справки с места жительства, подтверждающей регистрацию по месту жительства либо пребывания с указанием сведений о гражданах, зарегистрированных в установленном порядке в жилом помещении по месту жительства или месту пребывания заявителя, с указанием степени их родства, вида их регистрационного учета, даты регистрации и снятия их с регистрационного учета, размера занимаемой общей площади жилого помещения, условий проживания (квартира, коммунальная квартира, жилой дом, общежитие, другое), вида жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный);
- 5) платежных документов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг за месяц, предшествующий месяцу обращения, с отметкой об оплате;
- 6) в случае обращения за компенсацией расходов в части оплаты твердого топлива (уголь, дрова) и его доставки, сжиженного (баллонного) газа-кадастровый паспорт, технический паспорт, справку, выданную на основании похозяйственных книг, иные документы, которые содержат

описание объектов недвижимости, выданные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, действующем на момент их выдачи, а также документы, подтверждающие соответствующие расходы;

- 7) документа о неполучении меры социальной поддержки по компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (в случае обращения за назначением компенсации расходов по месту пребывания).

В соответствии с Законом Свердловской области от 24.04.2009 N 26-ОЗ компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, установленная законами Свердловской области, **предоставляется лицу, имеющему право на ее получение, в случае, если он является:**

- 1) нанимателем или членом семьи нанимателя жилого помещения, занимаемого по договору социального найма, договору найма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда либо договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования;

- 2) собственником или членом семьи собственника жилого помещения.

Пакет документов принимается через **МФЦ «МОИ ДОКУМЕНТЫ»**
по адресу: г. Богданович, ул. Партизанская, 9, телефон (34376) 55741

Дополнительную информацию можно получить по телефону (34376) 51093

Прошу Вас вышеуказанную информацию довести до сотрудников.

Приложение на 1 л. в 1 экз.

Руководитель



О.А. Пургина

Угловой штамп организации-работодателя
либо территориального исполнительного
органа государственной власти
Свердловской области в сфере
социальной защиты населения

СПРАВКА

Выдана _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающему(ей) по адресу: _____,
в том, что он (она) имеет право на получение компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с Законом Свердловской
области _____.

(дата, N, наименование закона)

Справка действительна: на _____ год, бессрочно (нужное подчеркнуть).

Руководитель _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П. "___" _____ г.