

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги "Предоставление мер
социальной поддержки по оплате
жилого помещения и отдельных
видов коммунальных услуг,
предоставляемых педагогическим
работникам образовательных
учреждений, проживающим
в Задонском муниципальном районе
Липецкой области
и работающим в сельской
местности, рабочих поселках
(поселках городского типа)
на территории
Задонского муниципального района
Липецкой области"

Начальнику отдела образования администрации
Задонского муниципального района
Н.Л.Антюховой

от _____,

(Ф.И.О.)

проживающего _____

(адрес места жительства на территории
Липецкой области)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27.03.2009 № 259-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне меры социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг в денежном выражении в 2020 году. Данную выплату прошу перечислять на реквизиты моего счета

_____ в отделение № _____

банка _____

(наименование банковской организации)

Сообщаю сведения о членах семьи:

п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц, год рождения	Родст венные отношения	Адрес регистрации по месту жительства
			заяви тель	

Ознакомлен (а), что обязан известить об изменении сведений о составе семьи в течение 14 календарных дней со дня наступления указанных изменений.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (ФИО)

К заявлению прилагаются документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

6.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: _____ 20__ год Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

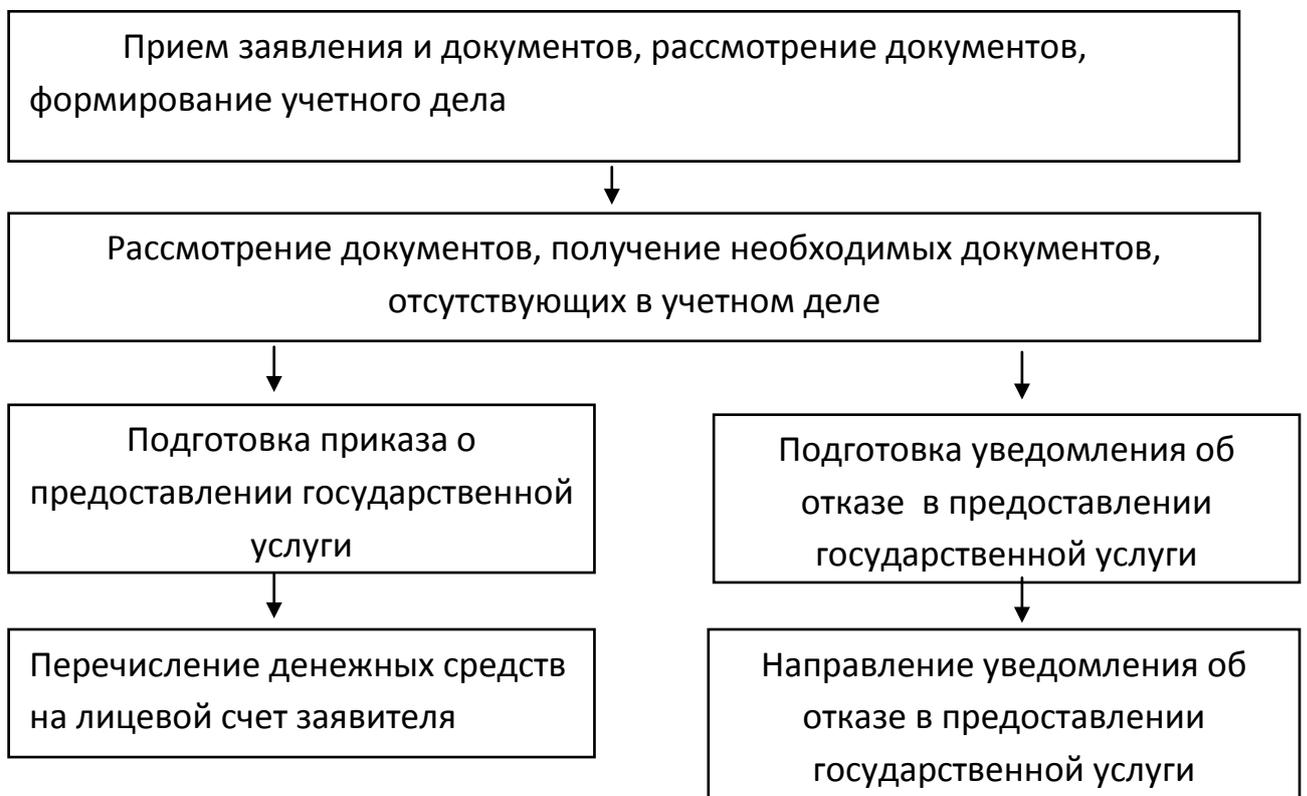
Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____

Приложение 2
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги "Предоставление мер
социальной поддержки по оплате
жилого помещения и отдельных
видов коммунальных услуг,
предоставляемых педагогическим
работникам образовательных
учреждений, проживающим
в Задонском муниципальном районе
Липецкой области
и работающим в сельской
местности, рабочих поселках
(поселках городского типа)
на территории
Задонского муниципального района
Липецкой области"

БЛОК-СХЕМА
предоставления государственной услуги



Приложение 3
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги "Предоставление мер
социальной поддержки по оплате
жилого помещения и отдельных
видов коммунальных услуг,
предоставляемых педагогическим
работникам образовательных
учреждений, проживающим
в Задонском муниципальном районе
Липецкой области
и работающим в сельской
местности, рабочих поселках
(поселках городского типа)
на территории
Задонского муниципального района
Липецкой области"
"

ЖАЛОБА

Исх. от _____ N _____

Полное наименование юридического лица, Ф.И.О. физического лица

Местонахождение юридического лица, физического лица

(фактический адрес)

Телефон:

на действия (бездействие):

(наименование органа или должность, ФИО должностного лица органа)
существо жалобы:

(краткое изложение обжалуемых действий (бездействия), указать основания,
по которым лицо, подающее жалобу, не согласно с действием (бездействием),
со ссылками на пункты регламента)

Перечень прилагаемой документации

(подпись руководителя юридического лица, физического лица)

Приложение4
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги "Предоставление мер
социальной поддержки по оплате
жилого помещения и отдельных
видов коммунальных услуг,
предоставляемых педагогическим
работникам образовательных
учреждений, проживающим
в Задонском муниципальном районе
Липецкой области
и работающим в сельской
местности, рабочих поселках
(поселках городского типа)
на территории
Задонского муниципального района
Липецкой области"

РЕШЕНИЕ
по жалобе на решение, действие (бездействие)
органа или его должностного лица

Исх. от _____ N _____

Наименование органа или должность, фамилия и инициалы должностного лица
органа, принявшего решение по жалобе:

Наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица, обратившегося с
жалобой:

Номер жалобы, дата и место принятия решения:

Изложение жалобы по существу:

Изложение возражений, объяснений заявителя:

УСТАНОВЛЕНО:

фактические и иные обстоятельства дела, установленные органом или должностным лицом, рассматривающим жалобу:

Доказательства, на которых основаны выводы по результатам рассмотрения жалобы:

Законы и иные нормативные правовые акты, которыми руководствовался орган или должностное лицо при принятии решения, и мотивы, по которым орган или должностное лицо не применило законы и иные нормативные правовые акты, на которые ссылался заявитель:

На основании изложенного
РЕШЕНО:

1.

(решение, принятое в отношении обжалованного

действия (бездействия), признано правомерным или неправомерным полностью

или частично или отменено полностью или частично)

2.

(решение принято по существу жалобы: удовлетворена
или не удовлетворена полностью или частично)

3.

(решение либо меры, которые необходимо принять в целях устранения допущенных нарушений, если они не были приняты до вынесения решения по жалобе)

Настоящее решение может быть обжаловано в суде, арбитражном суде.
Копия настоящего решения направлена по адресу

(должность лица уполномоченного, (подпись) (инициалы, фамилия)
принявшего решение по жалобе)