

**Департамент государственного регулирования цен
и тарифов Владимирской области**

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

(регистрационный номер)

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки граждан в целях соблюдения предельных
(максимальных) индексов изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги

Заявитель: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения,

документ, удостоверяющий личность, наименование, дата выдачи, серия, номер документа, кем выдан)

Адрес места жительства (пребывания): _____

Лица, совместно проживающие:

Прошу предоставить мне в соответствии с постановлением администрации Владимирской области от _____
№ _____ "О дополнительных мерах социальной поддержки граждан в целях соблюдения предельных
(максимальных) индексов изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги во
Владимирской области в 2020 - 2021 годах" компенсацию в связи с изменением в _____ году размера начисленной
мне платы за коммунальные услуги сверх величины утвержденных предельных (максимальных) индексов
изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги.

Выплату компенсации прошу производить через:

_____ (банк/почта)

_____ (реквизиты банка и номер счета/почтовый адрес)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне компенсации в связи с
изменением в _____ году размера начисленной мне платы за коммунальные услуги сверх величины
утвержденных предельных (максимальных) индексов изменения размера вносимой гражданами платы за
коммунальные услуги.

Контактная информация: телефон _____

адрес электронной почты _____

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

" _____ " _____ 20 _____ г.

Подпись _____