|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В "ЛОГКУ "ЦСЗН" | | | |
| от заявителя |  | | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) - заполняется заявителем) | | |
| от представителя заявителя | |  | |
|  | | (фамилия, имя, отчество | |
|  | | | |
| (при наличии) - заполняется представителем заявителя от имени заявителя) | | | |
|  | | | |
| (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) заявителя) | | | |
| адрес места жительства заявителя | | |  |
|  | | | (почтовый индекс, район, |
|  | | | |
| населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) | | | |
| телефон/электронная почта | |  | |
|  | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о назначении единовременной денежной компенсации отдельным категориям  граждан, проживающим на территории Ленинградской области, в целях  возмещения расходов на подключение (технологическое присоединение)  индивидуальных домовладений к сети газораспределения | | | | |
|  | | | | |
| Прошу назначить мне единовременную денежную компенсацию в целях возмещения затрат в связи с подключением (технологическим присоединением) индивидуального домовладения к сети газораспределения.  К заявлению прилагаю: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Предупрежден (предупреждена) о том, что при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении единовременной денежной компенсации, предусмотрена уголовная ответственность в соответствии со [статьей 159.2](consultantplus://offline/ref=1537CA9C7AC0E6FE10B4E1A1288950B01B81FC9CB6A22CFE2E6467C5468DAD35639BE4369E3117B6B0E615F756E7B09B4C924F7ED6357205K) Уголовного кодекса Российской Федерации.  Уведомлен (уведомлена) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке. |

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  | (подпись заявителя (представителя заявителя) |
|  | |
| Денежные средства прошу перечислить (выбрать нужное и указать): | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства |  | В |  | | |
|  | (название банка (кредитной организации), | | |
|  | | | |
| номер отделения, филиала, офиса) | | | |
|  |
| (указать адрес или номер | номер счета | | |  |
|  |  | | | (в случае перечисления на банковскую карту необходимо указать номер счета, а не карты) |
| почтового отделения) |
|  |
|  |  |  |  | поставить отметку "V", если номер счета относится к национальной платежной карте "Мир" | |
| (клиент кредитной организации представляет справку (распечатку с сайта кредитной организации) о реквизитах для перечисления средств на банковский счет в рублях Российской Федерации) | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя/  представителя заявителя) |  | (дата) |