**Образец заполнения**

**заявления при обращении гражданина для принятия решения о прекращении (возобновлении) предоставления безналичных жилищных субсидий**

**(процедура по перечню № 1.1.30.)**

|  |
| --- |
| Щучинское РУП ЖКХ |
| (наименование организации, |
|  |
| осуществляющей начисление платы  за жилищно-коммунальные услуги и платы  за пользование жилым помещением) |
| ИВАНОВА ПЕТРА ИВАНОВИЧА |
| (фамилия, собственное имя, отчество |
|  |
| (если таковое имеется) заявителя) |
| проживающего(ей) по адресу: |
| Щучин, ул. Восточная, д.58, кв.69 |
| (адрес регистрации по месту жительства) |
| паспорт КН12345 выдан 20.01.2006г. |
| (вид документа, удостоверяющего |
| Щучинским РОВД |
| личность (серия (при наличии), номер,  дата выдачи, наименование государственного  органа, его выдавшего) |

заявление

о прекращении (возобновлении) предоставления безналичной жилищной субсидии

Прошу прекратить (возобновить) предоставление безналичной жилищной субсидии на частичную оплату жилищно-коммунальных услуг.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Приложение: на \_ л.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 ноября 2018 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Иванов П.И. |
| (дата) | (подпись) | (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется) |