|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 12  к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», сбросов радиоактивных отходов в реку Теча и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также отдельным категориям граждан из числа ветеранов и инвалидов» |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | [Адрес заявителя:](#Приложение2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| [Приложение2](#Приложение2)  [УВЕДОМЛЕНИЕ](#Приложение2) о приостановлении рассмотрения заявления | | | | | | | | | | |
| [№](#Приложение2) | | |  | | [от   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.](#Приложение2) | | | | | |
| [Приложение2](#Приложение2)  [Уважаемая(ый),](#Приложение2) | | | | | | | | | | |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя | | | | | | | | |  |
| [Проживающая(ий) по адресу:](#Приложение2) | | | |  | | | | | |  |
| [Приложение2](#Приложение2)  [Сообщаем, что](#Приложение2) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приостановлено рассмотрение Вашего заявления о назначении компенсации на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан по причине:  1)  2)  3)  4)  Документы (сведения) необходимо представить либо направить в Управление в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня получения данного уведомления по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  В случае непредставления в указанные сроки необходимых документов Управлением будет вынесено решение об отказе в назначении компенсации на ЖКУ.  При этом Вы имеете право повторно обратиться за назначением компенсации на ЖКУ с соблюдением требований, установленных Порядком.  Обязанность подтверждения даты получения уведомления лежит на заявителе. | | | | | | | | | | |
| [МП](#Приложение2) | | [Специалист](#Приложение2) | | | |  | | |  | |