			учреждение социа. Мурому и Муром	
	OT			
	гр			
		мя, отчество)		
	(фамилия, им Паспорт:	<i>'</i>	номер	
	Выдан:	•	кем	
	Адрес регист	рации:		
	Адрес фактич	еского проживані		
		•		
	телефон			
	Зая	вление		
		лении субсидии		
Ā				
(фамилия, и	мя, отчество (при налич	ии) заявителя полностью	р, дата рождения)	
(указать категорию гражда	н, имеющих право на пр	редоставление субсидии,	к которой относится заявит	ель)
прошу предоставить мн оборудования и проведен по адресу:	ие работ внутри	границ земельн	ого участка, распо.	•
тутем перечисления дене	жных средств не	епосредственно		
азораспределительной ор	эганизации			в счет
внесения платы				
на основании заключ	енного Догов	ора о подкл	ючении (технол	огическом
присоединении) газоиспо		-		я в рамках
цогазификации от ""	20	г. N	<1>	
(1) Здесь и далее указывается дат азоиспользующего оборудования к со одключения (технологического присетям газораспределения (утвержден базательства исполнителя осущества	ети газораспределения в соединения) газоисполь ны постановлением Пр	рамках догазификации, зующего оборудования равительства РФ от 13	заключенного в соответств и объектов капитального с .09.2021 N 1547), предус	ии с Правилами строительства к матривающими

обязательства исполнителя осуществить мероприятия по подключению (технологическому присоединению) в пределах границ земельного участка заявителя, и (или) проектированию сети газопотребления, и (или) установке газоиспользующего оборудования, и (или) строительству либо реконструкции внутреннего газопровода объекта капитального строительства, и (или) по установке прибора учета газа, и (или) поставке газоиспользующего оборудования, и (или) поставке прибора учета газа.

Для предоставления субсидии представляю следующие документы (сведения):

N п/п	Наименование документов (сведений)	Количество экземпляров
1.		

Для малоимущих граждан, в т.ч. малоимущих семей с детьми, указываются сведения о составе семьи и доходы:

ФИО	Дата рождения	Степень родства	Доходы, руб.
1.			

В соответствии с настоящим заявлением я:

даю согласие на проведение в отношении меня проверочных мероприятий в связи с обращением за предоставлением субсидии и на обработку в этих целях моих персональных данных;

обязуюсь использовать средства субсидии в целях и в соответствии с порядком внесения платы, установленным пунктом 13 типовой формы договора о подключении (технологическом присоединении) газоиспользующего оборудования к сети газораспределения в рамках догазификации (приложение N 8 к Правилам подключения (технологического присоединения) газоиспользующего оборудования и объектов капитального строительства к сетям газораспределения и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства РФ от 13.09.2021 N 1547);

обязуюсь сообщать в ГКУ СЗН, уполномоченное на принятие решения о предоставлении субсидии, о любом изменении обстоятельств, с которыми связано мое право на предоставление субсидии, не позднее 1 рабочего дня со дня наступления изменений и до принятия им решения по настоящему заявлению;

подтверждаю, что ознакомлен с условиями и порядком предоставления субсидии, а

также с обязанностью осуществить возврат полученных в связи с ее предоставлением денежных средств при наличии следующих оснований:

- отсутствие права на предоставление субсидии на дату подачи заявления;
- утрата права на предоставление субсидии в период со дня подачи заявления до принятия решения о признании права на ее предоставление ГКУ СЗН;
 - нецелевое расходование средств субсидии;
 - предоставление недостоверных сведений и документов при подаче заявления.

Я уведомлен о том, что:

- в случае выявления основания для возврата субсидии указанные денежные средства подлежат возврату мной в бюджет Владимирской области в течение 7 (семи) дней со дня получения соответствующего требования ГКУ СЗН;
- при невыполнении требования уполномоченного органа о возврате денежных средств в указанный срок они будут взысканы в судебном порядке.

и и	20	Γ.					
			(подпис		(расшифровка подписи)		
Расписка-уведомление							
Заявление и документы гр.			E	з количестве	ШТ.		
Регистрационный номер	Принял						
заявления	Дата приема заявления ФИО и подпись спет		ись специалиста				