

### КАК ПОДАТЬ ЗАЯВКУ НА КОМПЕНСАЦИЮ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ, ОТОПЛЕНИЯ, ОСВЕЩЕНИЯ ИЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ СПЕЦИАЛИСТАМ БЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ ?





Введите в поисковой строке адрес портала (https://gosuslugi.primorsky.ru/).

https://gosuslugi.primorsky.ru/main.htm

V

1







Предоставление мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги специалистам бюджетной сферы, определенным пунктами 1, 3, 4, 5 части 1 статьи 14, частями 1(1), 2, 3 статьи 14(1) Закона Приморского края «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края

Предоставление мер социальной поддержки по оплат

определенным пункта



илое помещение и коммунальные услуги специалистам бюджетной сферы, 3 статьи 14(1) Закона Приморского края

6

Ознакомьтесь с информацией об услуге, необходимых документах и нажмите кнопку «Получить услугу».

Получить услугу >

- Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
- Со сроками оказания государственной (муниципальной) услуги ознакомлен;

Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами





Ознакомьтесь с информацией и поставьте отметку о том, что Вы даете свое подтверждение и согласие по вышеперечисленным пунктами и нажмите кнопку «Далее».

Емберита КГКУ, в которос надо направить валаления Выберите	P 👻
1	
Выберите	
Первомайский, Ленинский и Фрунзенс	кий районы
Первореченский и Советский районы г. Арсеньев, Анучинский, Чуп г. Артем, г. Б.Камень, г.Фокино, Шкото	Из выпадающего списка выберите отделение «Центра социальной поддержки населения» по Вашей прописке (месту жительства).

#### Персональная информация о заявителе

-		
Введите фамилию заявителя, например: Ивано	Персональная информация о	
9	заявителе, в том числе паспорт, заполняется автоматически.	
Введите имя заявителя, например: Александ⊾		
Введите отчество заявителя, например: Иванов	ИЧ	

1	Сведения об адресе заявителя	Укажите дату регистрации по месту жительства.
	Дата регистрации по месту жительства *	
2	Информация о трудовой деятельности	11 Введите информацию о трудовой деятельности.
	Наименование организации *	
	Адрес места нахождения организации *	
	Занимаемая должность *	
	Дата поступления на работу *	



15 <sup>3a</sup>

Заполните блок 5 «Условия проживания».



#### Согласие на обработку персональных данных лиц, зарегистрированных совместно с заявителем \*

Согласие на обработку персональных данных необходимо СКАЧАТЬ и сохранить на компьютер, заполнить его от руки, приложить фотографию или сканированную копию

Если Ваш документ состоит из нескольких файлов, создайте, пожалуй

ткив со всеми файлами и направьте его



Скачайте согласие на обработку персональных данных, заполните его от руки и загрузите файл в компьютер.

#### Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите

из списка Файлы в облаке

Выберите файл

Выбрать



Нажмите кнопку «Выбрать» и прикрепите необходимые документы.



Подписать и отправить



#### Правительство Приморского

## ОСТАЛИСЬ ВОПРОСЫ? ПОЗВОНИТЕ!

## 🕿 телефон «горячей линии» КГКУ «Центр социальной поддержки населения»:

# 8 (800) 30-22-145



