**ШАБЛОН**

**заявления о перерасчете размера платы за коммунальную услугу**

**(подается до отъезда потребителя)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование управляющей организации*

*или ресурсоснабжающей организации*)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*Ф.И.О. заявителя*)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о перерасчете размера платы за коммунальную услугу в связи с временным отсутствием потребителя в жилом помещении**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О*.), являюсь собственником / пользователем (*выбрать нужное*) жилого помещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать вид жилого помещения: квартира, комната, дом*) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать адрес*), что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Выпиской из ЕГРН, свидетельством о государственной регистрации права собственности, отметкой в паспорте о регистрации по месту жительства, свидетельством о регистрации по месту пребывания — выбрать нужное*).

В период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. я, \_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. заявителя или Ф.И.О. другого жильца, если заявление подает собственник*) буду (будет) отсутствовать в жилом помещении по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать основание временного отсутствия: лечение, командировка, отъезд на дачу и т. д.*).

Актом от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. №\_\_\_\_, составленным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование организации, составившей акт*), подтверждается отсутствие технической возможности установки индивидуального прибора учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид коммунальной услуги*).

На основании п.п. 86 (1), 91 — 94 Правил предоставления коммунальных услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 6 мая 2011 г. № 354,

ПРОШУ:

произвести перерасчет размера платы за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид коммунальной услуги*) в связи с временным, в течение \_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать количество полных календарных дней подряд, не включая день выбытия и день прибытия в жилое помещение*), отсутствием потребителя:

- \_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) в жилом помещении, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_, пропорционально количеству дней периода его временного отсутствия.

День начала периода временного отсутствия — «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

День окончания периода временного отсутствия — «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Документы, подтверждающие продолжительность периода временного отсутствия потребителя по месту постоянного жительства:

- прилагаются к этому заявлению

*или*

- не могут быть предоставлены вместе с настоящим заявлением в связи с тем, что \_\_\_\_\_ (*указать причину*) и будут предоставлены в срок не позднее 30 дней после возвращения потребителя.

О принятом решении по итогам рассмотрения моего заявления прошу сообщить мне по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать свой почтовый адрес или e-mail*).

Приложения:

1. \_\_\_\_\_\_\_ (*документ, подтверждающий право собственности или право пользования жилым помещением: выписка из ЕГРН, свидетельство о государственной регистрации права собственности, копия страницы паспорта с отметкой о регистрации и т. д.*)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*перечислить вид и реквизиты каждого документа, подтверждающего период временного отсутствия потребителя в жилом помещении, с пометкой, оригинал это или копия*).

3. Акт об отсутствии технической возможности установки индивидуального прибора учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид коммунальной услуги*).

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

 (*подпись заявителя с расшифровкой*)

Отметка о принятии документа:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. Принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*должность, Ф.И.О. сотрудника*)

Заявление зарегистрировано за №\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*подпись сотрудника*)