

# Шаг 1



Предоставление региональной ежемесячной денежной выплаты (РЕДВ) и ежемесячной жилищно-коммунальной выплаты (ЕЖКВ)

---

1

Выбор типа заявителя

Вы являетесь

- Заявителем
  - Законным представителем
  - Представителем на основании доверенности
-

## Шаг 2



Сведения о заявителе

Проверьте данные заявителя


Изменить данные профиля 

Фамилия	Имя	Отчество
---------	-----	----------

Дата рождения		СНИЛС
---------------	---	-------

Контактные данные заявителя

Адрес регистрации 

[Уточнить адрес](#) 

Адрес фактического проживания совпадает с адресом регистрации

Контактный телефон	Адрес электронной почты
--------------------	-------------------------

необязательно

Документ, удостоверяющий личность заявителя


Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия	Номер	Дата выдачи
-------	-------	-------------

Кем выдан

## Шаг 3

### 3 Выбор категории заявителя

Льготный социальный статус 

Имею постоянное место работы

Не работаю с 

Укажите свой льготный статус

Являюсь пенсионером

## Шаг 4

### 4 Получение компенсации

Выберите способ и введите необходимые сведения:

- почтовое отделение

ИЛИ

- реквизиты Банка

#### Способ перечисления средств

Через организацию федеральной почтовой связи

Через кредитную организацию

#### Данные кредитной организации

Наименование банка

Номер банковского счета получателя

Корреспондентский счет

## Шаг 5

### 5 Информирование заявителя

- Сообщаемые мной сведения подтверждаю документами
- Получателем мер социальной поддержки по иным основаниям (федеральный льготный статус) не являюсь
- Обо всех изменениях, влияющих на право получения мер социальной поддержки обязуюсь сообщить в течение 14 дней, со дня их наступления
- Заявляю о достоверности предоставляемых мной сведений

## Шаг 6

### 6 Электронные копии документов

**Внимание!**

Максимально допустимый размер всех вложений составляет 1ГБ.

[Загрузите требуемые документы](#)

**Документы по заявлению**

Копии документов, подтверждающих льготный статус заявителя, дающий право на ежемесячные денежные выплаты



Перетащите файлы сюда или [загрузите вручную](#)

*Для загрузки выберите файл с расширением bmp, jpg, png, pdf, doc, docx, xls,xlsx, rar, zip. Максимально допустимый размер файла — 1 ГБ.*

## Шаг 7

[← Назад](#)



Выберите подразделение

Адрес или название



**Государственное областное  
казенное учреждение  
«Центр социальной  
поддержки населения по  
Кольскому району»**

Адрес

Мурманская область, г.Кола, ул. Победы, д. 9

Наименование

ГОКУ «ЦСПН по Кольскому району»

Выбрать