**Департамент соціального**

 **захисту населення**

**Кременчуцької міської ради Кременчуцького району**

 **Полтавської області**

**ЗАЯВА
про взяття на облік особи, яка має право на пільги
на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі**

**за рахунок коштів бюджету Кременчуцької міської територіальної громади**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

прошу нараховувати пільгу на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі за рахунок коштів бюджету Кременчуцької міської територіальної громади.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактний номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Паспорт серія \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Категорія пільговика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ група інвалідності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (за наявності)

Документ, що дає право на пільги: серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р., термін дії по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Характеристика житлового приміщення / будинку: загальна площа\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, опалювана площа\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, будинок індивідуальний / багатоповерховий (підкреслити потрібне), кількість поверхів \_\_\_\_.

**Перелік житлово-комунальних послуг, якими користуюся**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування виду послуги, внеску тощо | Номер особового рахунку | Найменування організації, що надає послуги, ОСББ  | Примітки(наявність приладів обліку послуг) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга – послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено ОСББ |  |  |  |
| Послуга з постачання природного газу  |  |  |  |
| Послуга з розподілу природного газу |  |  |  |
| Послуга з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Послуга з постачання гарячої води |  |  |  |
| Послуга з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Послуга з постачання теплової енергії |  |  |  |
| Послуга з постачання електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з розподілу електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами  |  |  |  |

Прошу кошти нарахованих пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі перераховувати

 на рахунок у банку UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 на відділення АТ «Укрпошта».

У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на надання пільг (зміна місця реєстрації, організацій, що надають послуги, переліку житлово-комунальних послуг, втрати статусу, зміна банківських реквізитів, контактного номеру телефону тощо), зобов’язуюся письмово повідомити про це Департамент соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області протягом 10 днів з моменту виникнення обставин.

Я даю згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)

**Керуючий справами**

**виконкому міської ради Руслан ШАПОВАЛОВ**

**Заступник директора Департаменту**

**соціального захисту населення**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області Олена ПАВЛОВА**