ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства

соціальної політики України
27 травня 2021 року N 275

Департамент соціальної політики

Луцької міської ради

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ЗАЯВА
про внесення відомостей до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги, та надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)прошу внести відомості про мене до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги, та надавати пільги на оплату житлово-комунальних послугРеєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місце проживання / перебування (підкреслити потрібне) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактний номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспортсерія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ким і коли (за наявності)Документ, що дає право на пільги: серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ким і коли (за наявності)Дані про членів сім'ї, на яких поширюються пільги: |
| Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Ступінь родинного зв'язку | Число, місяць, рік народження | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером) | Примітки |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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, об'єднання співвласників багатоквартирного будинку / житлово-будівельний кооператив | Примітки (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено об'єднання співвласників багатоквартирного будинку / житлово-будівельний кооператив |   |   |   |
| 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 (твердими, великогабаритними, ремонтними) |   |   |   |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (рідкими) або вивезення рідких нечистот |   |   |   |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку теплової енергії |   |   |   |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку гарячої води |   |   |   |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку питної води |   |   |   |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водопостачання |   |   |   |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водовідведення |   |   |   |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання гарячої води |   |   |   |
| Прошу в разі надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі перераховувати їх   через національного оператора поштового зв'язку N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   на рахунок у банку N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на надання пільг (зміни у складі членів сім'ї, місця реєстрації (проживання), організацій, що надають послуги), зобов'язуюся письмово повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.У разі виникнення обставин зміни виплатних реквізитів мого банківського рахунку зобов'язуюся протягом 10 днів письмово повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.За наявності електронної інформаційної взаємодії структурного підрозділу з питань соціального захисту населення з державними органами, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами або організаціями, у володінні яких перебуває інформація, така інформація заявником не подається. |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |