**Ф-01/ІК-127/11/67**

**Департамент соціальної політики**

**Луцької міської ради**

 від \_\_\_\_\_\_\_\_\_Іваненка Івана Івановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(прізвище ,ім’я, по батькові)*

 член сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни\_\_\_

 *(категорія пільги)*

 адреса: 43025, м. Луцьк, пр-т Соборності , 10/100

 номер посвідчення: С 123 321

 паспорт: серія \_АЮ\_\_ № \_\_*111 222*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 виданий Луцьким МВ УМВС України у Волинській області

 дата видачі « 10 » липня 2010 р.

 ідентифікаційний № 1111111111

 контактний телефон 050 111 11 11

 назва банківської установи ПриватБанк

 реквізити рахунку UA000000000000000000000000000

**З А Я В А**

 **про надання адресної грошової допомоги**

 Прошу надати адресну грошову допомогу відповідно до Порядку надання адресної грошової допомоги на оплату житлово-комунальних послуг, електричної енергії громадянам на 2022 рік.

 Зобов’язуюся, у разі виникнення обставин, що можуть вплинути на надання адресної грошової допомоги (зміна місця проживання, складу сім’ї, зміни статусу пільговика, банківських реквізитів, оформлення субсидії тощо), повідомити департамент соціальної політики протягом місяця з моменту їх виникнення.

Зобов’язуюся щороку протягом січня підтверджувати право на отримання адресної грошової допомоги на поточний бюджетний період в департаменті соціальної політики. .

 Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду департаменту соціальної політики Луцької міської ради на обробку поданих мною персональних даних виключно з метою отримання адресної грошової допомоги.

 Письмово повідомлений/а, що володільцем персональних даних в межах визначених законом, поданих мною, які обробляються з метою призначення допомоги, є департамент соціальної політики Луцької міської ради.

 Також, письмово повідомлений про права суб’єкта персональних даних, визначені Законом України «Про захист персональних даних», і про осіб, яким мої дані передаються.

|  |  |
| --- | --- |
| **Перелік документів, що додаються:** | **Кількість аркушів** |
| 1. копія документу, що посвідчує особу пільговика | 1 |
| 2. копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків | 1 |
| 3. копії документів, що засвідчують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтва про народження дітей)  | 2 |
| 4. копія документів, що підтверджують право пільговика та членів сім’ї на пільги | 3 |
| 5. рахунок на соціальні виплати, відкритий у банківській установі | 1 |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_