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 послуг  Реєстраційний 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт  серія (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) | | |