

Управління соціального захисту населення  
(найменування структурного підрозділу)  
Конотопської міської ради  
з питань соціального захисту населення)

ЗАЯВА

про призначення житлової субсидії

Від Артюха Семена Ілліча

(прізвище, ім'я, по батькові)

zareєстроване (для орендарів — фактичне) місце проживання: м.Конотоп, вул. Соснівська, 89/45

контактний телефон 2 33 75, 067 518 25 35 паспорт: серія МА № 143456  
Конотопським МВУМВС України в Сумській області 25 грудня 1995 р.

(ким і коли виданий)

реєстраційний номер облікової картки платника податків 12152186548447

(крім осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)

Прошу призначити субсидію для відшкодування витрат на оплату житлово-комунальних послуг, на придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива (необхідне підкреслити).

Відомості про житлово-комунальні послуги, якими користуються особи, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку

Вид послуги	Номер особового рахунка	Найменування організації, що надає послуги	Примітки
Утримання будинків і споруд та прибудинкових територій	500055	ЖРЕП «Житлосервіс»	Пільга 1 особа 25%
Газопостачання	333123	Міськгаз	лічильник
Централізоване постачання холодної води	325563	ВУВКГ	лічильник
Централізоване постачання гарячої води	325563	ВУВКГ	лічильник
Водовідведення	325563	ВУВКГ	лічильник
Централізоване опалення	741852	«Тепловодпостач»	
Електропостачання	12222512	Конотопський РЕМ	лічильник
Вивезення побутових відходів	5002589	ТОВ КП «Флора»	

У разі коли прийняття рішення щодо моєї заяви потребує окремого рішення місцевих органів виконавчої влади/місцевого самоврядування або утвореної ними комісії, прошу розглянути/не розглядати мою заяву відповідними органами або утвореною ними комісією (необхідне підкреслити).

Я та особи, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку, даємо згоду на обробку персональних даних про сім'ю, доходи, майно, що необхідні для призначення житлової субсидії, та оприлюднення відомостей щодо її призначення.

У разі зміни обставин, які можуть вплинути на отримання житлової субсидії (зміни складу осіб, які зареєстровані (фактично проживають), джерел доходу, переліку отримуваних житлово-комунальних послуг, придбання майна, товарів або оплати послуг на суму, що перевищує 50 тис. гривень), зобов'язуюся протягом місяця повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис)

Примітка. Ця заява заповнюється особою, на яку відкрито особовий рахунок із сплати житлово-комунальних послуг (особою, яка фактично сплачує вартість одержуваних послуг).