

Заповнюється: пільговиком/ уповноваженим представником

До управління праці та соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації

від _____

зарєєстрований за адресою: _____

проживаю за адресою: _____

контактний телефон _____, паспорт: серія _____ № _____

_____ “ _____ ” _____ року

ідентифікаційний номер або відмітка про відмову від номера _____

дата народження „ _____ ” _____ року

категорія

номер ЄДАРП

ЗАЯВА № _____

(дата реєстрації заяви)

Прошу проводити виплату пільг на житлово-комунальні послуги у готівковій формі з _____ року

Прошу пільги у готівковій формі перераховувати:

через національного оператора поштового зв'язку № _____;

на поточний рахунок банку _____;

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я та члени сім'ї, які мають право на пільги, даємо згоду на обробку персональних даних про сім'ю.

У випадку зміни місця реєстрації, проживання або змін у складі сім'ї зобов'язуюсь протягом 10 днів повідомити про це управління праці та соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації.

« _____ » _____ 20 _____ (підпис)

Відомості про житлово-комунальні послуги

Вид послуги	№ особового рахунка	Найменування організації, що надає послуги	Примітки
Утримання будинків і споруд та прибудинкових територій	№ _____		поверх
Газопостачання	№ _____		
Централізоване постачання холодної води	№ _____		
Централізоване постачання гарячої води	№ _____		
Водовідведення	№ _____		
Опалення	№ _____		
Електропостачання	№ _____		лічильник
Вивезення побутових відходів	№ _____		