

Начальнику управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по \_\_\_\_\_ району

міських рад, райдержадміністрації  
ІВАНОВ ІВАН ВАНОВИЧ  
(ПІБ заявника)

вул. Лахтінська, буд.00, кв.0

(адреса реєстрації: вул., будинок, квартира)

вул. Лахтінська, буд.00, кв.0

(адреса фактичного місця проживання:  
вул., будинок, квартира)  
Учасник бойових дій, АБ 000000,  
25.04.2014

(статус пільговика, номер, серія та дата видачі посвідчення)  
0000000000

(ідентифікаційний код)  
06300 00 00

(номер мобільного та стаціонарного телефону)

### **ЗАЯВА**

**про надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу у грошовій готівковій формі**

Я, ІВАНОВ ІВАН ВАНОВИЧ, мешкаю за адресою вул. Лахтінська, буд.0, кв.0, з урахуванням вимог абз. 2 п. 7 Порядку надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива та скрапленого газу у грошовій готівковій формі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 373, прошу виплату пільг здійснювати у грошовій готівковій формі з \_\_\_\_\_ року.

Мої реквізити поточного рахунка, відкритого в установі уповноваженого банку, або через виплатні об'єкти АТ "Укрпошта" UA 0000000000000000000000000000 (копія додається).

Я ознайомлений (на) з приписами Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку та використання своїх персональних даних.

Дата подачі заяви 01.10.2019

\_\_\_\_\_ підпис,  
прізвище та ініціали