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 у готівковій формі

(подається до 15 жовтня (15 травня), у якій зазначаються виплатні реквізити, виплата пільги здійснюється у грошовій готівковій формі з початку опалювального (неопалювального) сезону)

Я, ІВАНОВ ІВАН ВАНОВИЧ,
мешкаю за адресою вул. Лахтінська, буд.00, кв.0,
з урахуванням вимог абз. 2 п. 7 Порядку надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій формі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 373, прошу виплату пільг здійснювати у готівковій формі з початку опалювального (неопалювального сезону) 2019- 2020 років.

Мої реквізити поточного рахунка, відкритого в установі уповноваженого банку, або через виплатні об'єкти АТ "Укрпошта"
UA 00000000000000000000000000 (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