|  |
| --- |
|  |
|   | **Управління праці та соціального захисту населення м. Новомосковська**(найменування структурного підрозділуз питань соціального захисту населення) |

### ЗАЯВАпро призначення та надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(прізвище, ім'я, по батькові)Зареєстроване ( фактичне) місце проживання (підкреслити потрібне) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Номер мобільного телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Паспорт: серія \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р.                                                                                                      (ким і коли)Реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)На підставі пункту 7 Порядку надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі, затвердженого Постановою Кабінету міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 373(зі змінами)., прошу здійснювати виплату належних мені за законом пільг на оплату житлово-комунальних послуг грошовій готівковій формі .**Реквізити поточного рахунка, відкритого в** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1.Відомості про про житлово-комунальні послуги, якими користуються особи, що зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні / будинку** (підкреслити потрібне) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування виду послуги, внеску тощо | Номер особового рахунку | Найменування організації, що надає послуги, ОСББ/ЖБК | Примітки |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено ОСББ/ЖБК |   |   |   |
| Послуга з постачання та розподілу природного газу |   |   |   |
| Послуга з централізованого водопостачання |   |   |   |
| Послуга з централізованого водовідведення |   |   |   |
| Послуга з постачання теплової енергії |   |   |   |
| Послуга з постачання та розподілу електричної енергії |   |   |   |
| Послуга з поводження з побутовими відходами |   |   |   |

**2. Дані про кількість членів сім»ї, які визначені статтею 51 Бюджетного кодексу України, і їх зареєстроване місце проживання у житловому приміщенні / будинку.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові | Сімейний стан | Число, місяць і рік народження | Серія та номер паспорта | 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\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Я та особи, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні / будинку, даємо згоду на обробку персональних даних про сім'ю, доходи, необхідних для призначення та надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі.

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних або недостовірних відомостей про кількість членів сім»ї, які визначені статтею 51 Бюджетного кодексу України мені може бути відмовлено у призначенні пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі, або припинено їх надання. У такому разі зобов’язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) суму пільг у грошовій готівковій формі.

У разі отримання від управителів, об’єднань, виконавців комунальних послуг інформації на 1 жовтня та 1 травня про наявність простроченої понад три місяці (на дату надання такої інформації) заборгованості з оплати послуг (внесків/платежів), строк позовної давності якої не минув, сума якої перевищує 20 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян, у пільговиків, які отримують пільгу у готівковій формі, виплата пільги з наступного опалювального (неопалювального) сезону здійснюється у грошовій безготівковій формі.

**У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на отримання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій** **формі (зміна у складі осіб, які зареєстровані у житловому приміщенні / будинку; зміна в переліку отримуваних житлово-комунальних послуг та інших обставин, що призводять до призупинення пільг, зобов'язуюся протягом місяця повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |

Додаток
до Порядку

ДЕКЛАРАЦІЯ
про доходи сім’ї пільговика

Заповнюється особою або законним представником особи, яка має право на пільги з оплати послуг за користування житлом, комунальних послуг, паливом, скрапленим газом, телефоном, послуг з установлення квартирних телефонів та інші види пільг відповідно до законодавства.

До структурного підрозділу з питань соціального захисту населення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (районна/міська держадміністрація, виконавчий комітет міської ради)

|  |
| --- |
| Розділ I. Загальні відомості |
| 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові пільговика) |
| 2. Місце проживання:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(поштовий індекс, населений пункт,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вулиця, будинок, корпус, квартира) |
| 3. Члени сім’ї пільговика  |
| Прізвище, ім’я, по батькові | Ступінь родинного зв’язку | Дата народження | Ідентифікаційний номер | Примітки |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Розділ II. Доходи пільговика і членів його сім’ї з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  |
| Прізвище, ініціали | Відомості про доходи |
| вид доходу | розмір доходу | джерело доходу |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних чи недостовірних відомостей про доходи мені може бути відмовлено в наданні пільг або припинено їх надання.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис заявника) (дата)

**{Додаток із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 36 від 27.01.2016}**