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

### ЗАЯВА про 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}**