

Директору департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради Масік Т.О.

Петров Петро Петрович

(прізвище, ім'я, по батькові пільговика)

zareestrovaniy za adresoю:

м. Суми, вул. Новосільська, буд.15
кв.188

(згідно з даними паспорта)

адреса фактичного отримання пільг:

м. Суми, вул. Новосільська, буд.15
кв.188

серія паспорту МВ № 015486

статус УБД

серія посвідчення _____ номер _____

моб.тел. 050- 56892451

Заява

Прошу виплату пільги по оплаті житлово-комунальних послуг з _____ лютого _____ 2020 року здійснювати у готівковій формі через банк/поштове відділення.

Надаю реквізити поточного рахунка, відкритого у

АТ УКРСИМБАНК або № _____

(назва банку)

(поштового відділення)

рахунок UA 000000000000000000000000.

У разі зміни обставин, які впливають на надання пільг, зобов'язуюсь повідомити департамент у 3-х денний термін.

Повідомлений, що у разі наявності простроченої заборгованості з оплати послуг (внесків/платежів) станом на 1 жовтня (1 травня), пільга з наступного опалювального (неопалювального) періоду буде здійснюватися у грошовій безготівковій формі.

Повідомлений, що на час отримання житлової субсидії, пільга нараховуватися не буде.

_____ (дата)

_____ (підпис)

Заповнюється відповідальною особою департаменту соціального захисту населення СМР

Відомості з поданих документів звірені.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято « _____ » _____ 20 _____ р. та

zareestrovano za № _____

Відповідальна особа _____

Ознайомився _____

Заповнюється відповідальною особою департаменту соціального захисту населення СМР

Відомості з поданих документів звірені.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято « _____ » _____ 20 _____ р. та

zareestrovano za № _____

Відповідальна особа _____

Ознайомився _____