

Департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради  
Особи з інвалідністю з дитинства \_\_ групи з діагнозом ДЦП/дитини з інвалідністю з діагнозом ДЦП (непотрібне закреслити)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові особи/дитини з інвалідністю)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові уповноваженого представника особи)

\_\_\_\_\_ (адреса місця реєстрації)

телефон \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу надати пільги по оплаті за житлово-комунальні послуги з \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

До заяви додаю (необхідне підкреслити):

- копію паспорта (для особи, яка досягла 14-річного віку) або копію свідоцтва про народження (для особи, яка не досягла 14-річного віку) на \_\_ арк.;
- довідку з місця проживання про склад сім'ї на \_\_ арк.;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків на \_\_ арк.;
- копію довідки з лікувального закладу про встановлений діагноз на \_\_ арк.;
- копію паспорта уповноваженого представника особи на \_\_ арк.;
- копію документа, що підтверджує повноваження уповноваженого представника особи на \_\_ арк.

У разі зміни місця проживання або настання інших обставин, що можуть вплинути на встановлення права на пільги, зобов'язуюсь повідомити департамент у 3-х денний термін.

Повідомлений(на) про те, що на час дії субсидії, у разі звернення за нею, пільги по оплаті за житлово-комунальні послуги згідно цієї заяви нараховуватись не будуть.

Даю згоду на збір та обробку інформації про мої персональні дані, які необхідні для надання мені пільг по оплаті за житлово-комунальні послуги.

На письмовій відповіді не наполягаю.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Заповнюється відповідальною особою департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради.

Заяву та документи на \_\_ аркушах прийнято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. та зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Відповідальна особа \_\_\_\_\_  
(ПІБ та підпис відповідальної особи)

Ознайомився \_\_\_\_\_  
(підпис заявника)

Заповнюється відповідальною особою департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради.

Заяву та документи на \_\_ аркушах прийнято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. та зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Відповідальна особа \_\_\_\_\_  
(ПІБ та підпис відповідальної особи)

Ознайомився \_\_\_\_\_  
(підпис заявника)