ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної

політики України  
27 травня 2021 року № 275

**УСЗН Луцької РДА**

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)

**ЗАЯВА  
 про внесення відомостей до Єдиного державного  
 автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги,  
 та надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг/ придбання твердого палива, скрапленого газу**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

прошу внести відомості про мене до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які   
мають право на пільги, та надавати пільги на оплату житлово-комунальних послуг/придбання твердого палива, скрапленого газу

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце реєстрації/проживання (підкреслити потрібне)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Контактний номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ р.

(ким і коли (за наявності)

Унікальний номер запису особи (за наявності) в Єдиному демографічному реєстрі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Категорія пільговика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документ, що дає право на пільги: серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ р.

(ким і коли (за наявності)

Дані про членів сім’ї, на яких поширюються пільги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) | Ступінь родинного зв’язку | Число, місяць, рік народження | 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Характеристика житлового приміщення/будинку: загальна площа \_\_\_\_\_\_ кв. м, опалювана  
 площа \_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, будинок індивідуальний/багатоповерховий (підкреслити потрібне),  
 кількість поверхів \_\_\_\_\_\_\_\_

Перелік послуг, якими користуюся

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування виду послуги, внеску тощо | Номер особового рахунку | Найменування організації, що надає послуги, об’єднання співвласників багатоквартирного будинку/ житлово-будівельний кооператив | Примітки  (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено об’єднання співвласників багатоквартирного будинку / житлово-будівельний кооператив |  |  |  |
| Послуга з постачання природного газу |  |  |  |
| Послуга з розподілу природного газу |  |  |  |
| Послуга з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Послуга з постачання гарячої води |  |  |  |
| Послуга з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Послуга з постачання теплової енергії |  |  |  |
| Послуга з постачання електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з розподілу електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (твердими, великогабаритними, ремонтними) |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (рідкими) або вивезення рідких нечистот |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку теплової енергії |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку гарячої води |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку питної води |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання гарячої води |  |  |  |
| Придбання твердого палива |  |  |  |
| Придбання скрапленого газу |  |  |  |

Прошу в разі надання пільг у грошовій готівковій формі перераховувати їх

через національного оператора поштового зв’язку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



на рахунок у банку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на надання пільг (зміни у складі членів сім’ї, місця реєстрації (проживання), організацій, що надають послуги), зобов’язуюся письмово повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.

У разі виникнення обставин зміни виплатних реквізитів мого банківського рахунку зобов’язуюся протягом 10 днів письмово повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.

За наявності електронної інформаційної взаємодії структурного підрозділу з питань соціального захисту населення з державними органами, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами або організаціями, у володінні яких перебуває інформація, така інформація заявником не подається.

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної

політики України  
27 травня 2021 року № 275

***УСЗН Луцької РДА***

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)

**ЗАЯВА  
 про внесення відомостей до Єдиного державного  
 автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги,  
 та надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг/ придбання твердого палива, скрапленого газу**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Петров Петро Петрович***

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

прошу внести відомості про мене до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які   
мають право на пільги, та надавати пільги на оплату житлово-комунальних послуг/придбання твердого палива, скрапленого газу

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта) ***1234567890***

Місце реєстрації/проживання (підкреслити потрібне)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***45605 Волинська обл., Луцький р-н, с.Боратин*, *вул.Центральна,598*\_\_\_**

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

Контактний номер телефону \_\_***0981001002***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_ № **00024545**, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**0719** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **21.05.2018** р.

(ким і коли (за наявності)

Унікальний номер запису особи (за наявності) в Єдиному демографічному реєстрі\_\_\_\_***19690101-56987****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Категорія пільговика*\_\_\_\_\_* ***учасник бойових дій,\_\_\_*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Документ, що дає право на пільги: серія (за наявності) ***ВС***  № ***14589***,

видане\_***Службою Безпеки України у Волинській області******12.04.2019*** р

(ким і коли (за наявності)

Дані про членів сім’ї, на яких поширюються пільги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) | Ступінь родинного зв’язку | Число, місяць, рік народження | 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ***Петров Петро Петрович*** | ***заявник*** | ***01.01.1967*** | ***0002454512*** |  |
| ***Петрова Ольга Іванівна*** | ***дружина*** | ***12.09.1969*** | ***1254891457*** |  |
| ***Петров Олександр Петрович*** | ***син*** | ***09.07.1991*** | ***5888881452*** |  |
| ***Петрова Іванна Петрівна*** | ***донька*** | ***11.10.2000*** | ***1400000555*** |  |
| ***Петрова Оксана Петрівна*** | ***донька*** | ***09.12.2019*** | ***5234564587*** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Характеристика житлового приміщення/будинку: загальна площа ***103,2*** кв. м, опалювана  
 площа ***103,2*** кв. м, будинок індивідуальний/багатоповерховий (підкреслити потрібне),  
 кількість поверхів ***один***

Перелік послуг, якими користуюся

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування виду послуги, внеску тощо | Номер особового рахунку | Найменування організації, що надає послуги, об’єднання співвласників багатоквартирного будинку/ житлово-будівельний кооператив | Примітки  (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено об’єднання співвласників багатоквартирного будинку / житлово-будівельний кооператив |  |  |  |
| Послуга з постачання природного газу | ***0200087218*** | **ТОВ «Волиньгаззбут»** | ***- з газовим водонагрівачем;***  ***- без газового водонагівача*** |
| Послуга з розподілу природного газу | ***0200087218*** | ***АТ «Волиньгаз»*** |  |
| Послуга з централізованого водопостачання | ***124\_5\_8*** | ***КП «Луцькводоканал»*** |  |
| Послуга з постачання гарячої води |  |  |  |
| Послуга з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Послуга з постачання теплової енергії |  |  |  |
| Послуга з постачання електричної енергії | ***528085411*** | ***Луцька районна філія ТОВ "Волиньелектрозбут"*** | ***- звичайний лічильник;***  ***- лічильник день-ніч*** |
| Послуга з розподілу електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (твердими, великогабаритними, ремонтними) |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (рідкими) або вивезення рідких нечистот |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку теплової енергії |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку гарячої води |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку питної води |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання гарячої води |  |  |  |
| Придбання твердого палива |  |  |  |
| Придбання скрапленого газу |  |  |  |

Прошу в разі надання пільг у грошовій готівковій формі перераховувати їх

через національного оператора поштового зв’язку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



на рахунок у банку № ***UA 743052990000026202873254583*** код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



банк ***АТ КБ «Приватбанк»***

У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на надання пільг (зміни у складі членів сім’ї, місця реєстрації (проживання), організацій, що надають послуги), зобов’язуюся письмово повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.

У разі виникнення обставин зміни виплатних реквізитів мого банківського рахунку зобов’язуюся протягом 10 днів письмово повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.

За наявності електронної інформаційної взаємодії структурного підрозділу з питань соціального захисту населення з державними органами, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами або організаціями, у володінні яких перебуває інформація, така інформація заявником не подається.

***01.01.2021 р.*** ***ПІДПИС***

(підпис)

# Управління соціального захисту населення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адміністрації

# від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

# зареєстрований (фактично проживає) за адресою:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# контактний мобільний номер телефону

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

# 

# паспорт: серія\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.,

Паспорт гр. України з безконтактним носієм (ID картка)

1. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_УНЗР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_р.
3. Дійсний до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_р.

# реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# дата народження „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ р.

Користуюсь пільгами з оплати послуг як \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(категорія пільговика* )

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, твердим паливом, скрапленим газом та інші види пільг відповідно до законодавства.

**Інформація про членів сім’ї пільговика:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ПІБ | Ступінь родинного зв’язку | Дата народження | Реєстраційний номер облікової картки платника податків | Примітка |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Інформація про доходи пільговика**

**та членів його сім’ї** з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ р. до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПІБ | Відомості про доходи | | |
| Вид доходу | Розмір доходу | Джерело доходу |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Додатково повідомляю:

Наявність інших пільгових категорій в домогосподарстві\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додаткові доход не отримую /отримую \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Члени домогосподарства субсидією користуються/не користуються.

Характеристика житлового приміщення / будинку: загальна площа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв. метрів; опалювана площа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв. метрів; будинок індивідуальний чи багатоквартирний (підкреслити потрібне), поверховість будинку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поверсі

**Прізвище, ім’я по-батькові власника особових рахунків\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Інформація про види послуг пільговика:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування виду послуги, внеску тощо | Номер особового рахунку | Найменування організації, що надає послуги, об’єднання співвласників багатоквартирного будинку/ житлово-будівельний кооператив | Примітки  (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено об’єднання співвласників багатоквартирного будинку / житлово-будівельний кооператив |  |  |  |
| Послуга з постачання природного газу |  |  |  |
| Послуга з розподілу природного газу |  |  |  |
| Послуга з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Послуга з постачання гарячої води |  |  |  |
| Послуга з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Послуга з постачання теплової енергії |  |  |  |
| Послуга з постачання електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з розподілу електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (твердими, великогабаритними, ремонтними) |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (рідкими) або вивезення рідких нечистот |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку теплової енергії |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку гарячої води |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку питної води |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання гарячої води |  |  |  |
| Придбання твердого палива |  |  |  |
| Придбання скрапленого газу |  |  |  |

Прошу в разі надання пільг у грошовій готівковій формі перераховувати їх

через національного оператора поштового зв’язку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



* на рахунок у банку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на отримання пільг (зміна особистих даних, зміна місця реєстрації, зміна у складі сім’ї (одруження/розлучення/народження дитини), зміна в переліку отримуваних житлово-комунальних послуг, зобов'язуюся протягом місяця повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, та особи, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні / будинку, даємо згоду на збір і обробку персональних даних необхідних для отримання пільги в грошовій готівковій формі.

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

дата підпис ПІБ

# Управління соціального захисту населення Луцької районної державної адміністрації

# від *Петрова Петра Петровича*

# зареєстрований ( фактично проживає) за адресою:

# \_*45605 Волинська обл., Луцький р-н, с.Боратин,*

# *вул.Центральна,598*

# контактний мобільний телефон

***0981001002*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# паспорт: серія *АС* № *123456* виданий *Луцьким РВ УМВС України у Волинській обл.* “*01*” *січня 1997р* Паспорт гр. України з безконтактним носієм (ID картка)

1. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_УНЗР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_р.
3. Дійсний до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_р.

# реєстраційний номер облікової картки платника податків \_*1234567890*,

# дата народження „*01*” *січня* *1969* р.

Користуюсь пільгами з оплати послуг як **багатодітна сім’я**,

*(категорія пільговика* )

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, твердим паливом, скрапленим газом та інші види пільг відповідно до законодавства.

**Інформація про членів сім’ї пільговика:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ПІБ | Ступінь родинного звя’зку | Дата народження | реєстраційний номер облікової картки платника податків | Примітка |
| ***Петров Петро Петрович*** | ***заявник*** | ***01.01.1967*** | ***1234567890*** |  |
| ***Петрова Ольга Іванівна*** | ***дружина*** | ***12.09.1969*** | ***0987456321*** |  |
| ***Петров Олександр Петрович*** | ***син*** | ***09.07.1991*** | ***4569871230*** |  |
| ***Петрова Іванна Петрівна*** | ***донька*** | ***11.10.2000*** | ***4569871478*** |  |
| ***Петрова Оксана Петрівна*** | ***донька*** | ***09.12.2019*** | ***0456987412*** |  |
|  |  |  |  |  |

**Інформація про доходи пільговика**

**та членів його сім’ї** з **01.09.2020** р. до **28.02.2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПІБ | Відомості про доходи | | |
| Вид доходу | Розмір доходу | Джерело доходу |
| ***Петров Петро Петрович*** | ***зарплата*** | ***5248*** | ***ПП Ольгов В.Д.*** |
| ***Петрова Ольга Іванівна*** | ***пенсія*** | ***2745*** | ***Пенсійний Фонд України*** |
| ***Петров Олександр Петрович*** | ***зарплата*** | ***4724*** | ***ТзОВ «Інд»*** |
| ***Петрова Іванна Петрівна*** | ***стипендія*** | ***1256*** | ***СНУ ім.Лесі Українки*** |
|  | ***орендна плата за пай*** | ***9000*** | ***ТзОВ «Стир-Агро»*** |
|  | ***не працює*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Додатково повідомляю:

Наявність інших пільгових категорій в домогосподарстві\_\_***немає***\_

Додаткові доход не отримую /отримую ***\_\_\_не отримую*\_**

Члени домогосподарства субсидією користуються/не користуються ***не користуються***

Характеристика житлового приміщення / будинку: загальна площа ***107,8*** кв. метрів; опалювана площа ***98,6*** кв. метрів; будинок індивідуальний чи багатоквартирний (підкреслити потрібне), поверховість будинку ***один***, проживаю на ***першому*** поверсі

**Прізвище, ім’я по батькові власника особових рахунків*\_Мельник Петро Іванович***

**Інформація про види послуг пільговика:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування виду послуги, внеску тощо | Номер особового рахунку | Найменування організації, що надає послуги, об’єднання співвласників багатоквартирного будинку/ житлово-будівельний кооператив | Примітки  (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено об’єднання співвласників багатоквартирного будинку / житлово-будівельний кооператив |  |  |  |
| Послуга з постачання природного газу | ***0200087218*** | ***ТОВ «Волиньгаззбут»*** | ***- з газовим водонагрівачем;***  ***- без газового водонагівача*** |
| Послуга з розподілу природного газу | ***0200087218*** | ***АТ «Волиньгаз»*** |  |
| Послуга з централізованого водопостачання | ***124\_5\_8*** | ***КП «Луцькводоканал»*** |  |
| Послуга з постачання гарячої води |  |  |  |
| Послуга з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Послуга з постачання теплової енергії |  |  |  |
| Послуга з постачання електричної енергії | ***528085411*** | ***Луцька районна філія ТОВ "Волиньелектрозбут"*** | ***- звичайний лічильник;***  ***- лічильник день-ніч*** |
| Послуга з розподілу електричної енергії |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (твердими, великогабаритними, ремонтними) |  |  |  |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (рідкими) або вивезення рідких нечистот |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку теплової енергії |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку гарячої води |  |  |  |
| Внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку питної води |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водопостачання |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водовідведення |  |  |  |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання гарячої води |  |  |  |
| Придбання твердого палива |  |  |  |
| Придбання скрапленого газу |  |  |  |

Прошу в разі надання пільг у грошовій готівковій формі перераховувати їх

через національного оператора поштового зв’язку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



на рахунок у банку № ***UA 743052990000026202873254583*** код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



банк ***АТ КБ «Приватбанк»***

У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на отримання пільг (зміна особистих даних, зміна місця реєстрації, зміна у складі сім’ї (одруження/розлучення/народження дитини), зміна в переліку отримуваних житлово-комунальних послуг, зобов'язуюся протягом місяця повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення

Я,***\_ Петров Петро Петрович*** \_, та особи, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні / будинку, даємо згоду на збір і обробку персональних даних необхідних для отримання пільги в грошовій готівковій формі.

***01.03.2021 р.*** \_\_ ***ПІДПИС*** \_\_ ***Петров Петро Петрович***

дата підпис ПІБ