ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної політики України
27 травня 2021 року № 275
(у редакції наказу
Міністерства соціальної політики України
17 лютого 2022 року № 96)

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ПЕНСІЙНОГО ФОНДУУКРАЇНИ В ХМЕЛЬНИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ

(найменування уповноваженого органу)

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

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

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 проживання/перебування (підкреслити потрібне)

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

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

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

Паспорт

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

(ким i коли (за наявності)

Документ, що дає право на пільги: серія (за наявності), виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.

(ким i коли (за наявності)

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові(за наявності) | Ступінь родинного зв’язку | Число,місяць, рікнародження | 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 житлово-комунальних 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 потребопалення 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 твердими відходами |   |   |   |
| послуга з поводження з великогабаритними відходими |   |   |   |
| послуга з поводження з ремонтними відходами |   |   |   |
| Послуга з поводження з побутовими відходами (рідкими) або вивезення рідких нечистот |   |   |   |
| 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 |   |   |   |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання теплової енергії |   |   |   |
| Плата за абонентське обслуговування за послугою з поводження з побутовими відходами |   |   |   |

Прошу в разі надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг 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) |