

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 установаження квартирних телефонів та інші види пільг відповідно до законодавства.

До структурного підрозділу з питань соціального захисту населення

Управління праці та соціального захисту населення Ірпінської 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.

_____ (дата)

_____ (підпис заявника)