

Управління праці та соціального захисту
населення Ірпінської міської радиЗАЯВА
про призначення житлової субсидії

(прізвище, ім'я, по батькові у родовому відмінку)

Зареєстроване (для орендарів та внутрішньо переміщених осіб – фактичне) місце проживання
(*потрібне підкреслити*): _____Контактний телефон _____, (e-mail) _____, паспорт: серія _____
№ _____, виданий _____ р.
(ким і коли)Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
(крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)Прошу призначити житлову субсидію для відшкодування витрат на оплату житлово-
комунальних послуг, на придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового
палива (*потрібне підкреслити*).Відомості про житлово-комунальні послуги, якими користуються особи, що зареєстровані
(фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку(*потрібне підкреслити*):

Вид послуг	Номер особового рахунку	Найменування організації, що надає послуги	Примітки
Управління багатоквартирним будинком			
Газопостачання			
Централізоване постачання холодної води			
Централізоване постачання гарячої води			
Централізоване опалення			
Електропостачання			
Вивезення побутових відходів			

У разі якщо прийняття рішення щодо моєї заяви потребує окремого рішення місцевих
органів виконавчої влади / органів місцевого самоврядування або утвореної ними комісії, прошу
розглянути / не розглядати мою заяву відповідними органами або утвореною ними комісією
(*підкреслити потрібне*).Я та особи, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні / будинку,
даємо згоду на обробку персональних даних про сім'ю, доходи, майно, необхідних для
призначення житлової субсидії, та оприлюднення відомостей щодо її призначення.У разі зміни обставин, які можуть вплинути на отримання житлової субсидії (зміна у складі
осіб, які зареєстровані (фактично проживають), зміна в переліку отримуваних житлово-
комунальних послуг, придбання майна, товарів або оплата послуг на суму, що перевищує 50 тис.
гривень), зобов'язуюся протягом місяця повідомити про це структурний підрозділ з питань
соціального захисту населення.

_____ 20__ р.

(підпис)

Уповноважений представник: _____

Спеціаліст: прийняв _____ зареєстрував _____
(підпис) (прізвище) (підпис) (прізвище)

--	--	--	--	--	--

Розділ III. Дані про види та суми доходів осіб, які входять домогосподарства, а також членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання), інформація про які відсутня в Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків та реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування за період з _____ 20 ____ р. до _____ 20 ____ р

Прізвище ініціали	Відомості про доходи		
	вид доходу	сума доходу, грн.	Найменування організації, у якій отримано дохід

Розділ IV Відомості про транспортні засоби, які зареєстровані в установленому порядку і з дати випуску яких минуло менше ніж 5 років (крім мопеда), що перебувають у власності або володінні осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання)

Прізвище ініціали власника	Автомобіль марки	Державний номерний знак	Рік випуску	Автомобілі, отримані через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення

Розділ V. Інформація про придбання майна, товарів або оплати послуг на суму, яка на дату купівлі, сплати, набуття права власності в інший законний спосіб перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

Прізвище ініціали	Вид придбаного майна, товарів або оплачених послуг	Вартість, грн	Дата придбання майна, товарів або оплати послуг

** Інформація про фактичне проживання особи за адресою, а також про перебування особи за кордоном сукупно понад 60 днів протягом періоду, за який враховуються доходи для призначення житлової субсидії.*

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних або недостовірних відомостей про осіб, які входять до складу домогосподарства, та членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання), їхні доходи, майновий стан і витрати мені може бути відмовлено у призначенні житлової субсидії або припинено її надання. У такому разі зобов'язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) суму житлової субсидії.

_____ 20 ____ р.

(підпис)

Спеціаліст: прийняв _____ зареєстрував _____
(підпис) (прізвище) (підпис) (прізвище)