Заява №\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище,ім’я по батькові заявника, контактний телефон)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Вулиця | № будинку | № корпусу | № квартири |
| Централізоване опалення | Центр. пост.гарячої води | Газопостачання | Пільга | Субсидія |
|  |  |  |  |  |

**Прошу призначити мені компенсацію додаткових витрат на оплату комунальних послуг в умовах підвищення цін і тарифів на послуги.**

1. **Доходи сім’ї (нараховані) за період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **П.І.Б. зареєстрованих** | **Ідентифікаційний номер** | **Дата народження** | **№, серія документа, ким і коли виданий** | **Вид доходу** | **Розмір доходу** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Всього зареєстрованих**  |

**2. Наявність земельних ділянок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_немає \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Термін призначення з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Я усвідомлюю, що надання неточних, чи неповних відомостей тягне за собою відповідальність за законодавством України.

Одночасно я даю згоду на перевірку всієї інформації, яка надана і пов’язана з наданням компенсації, у т. ч: про доходи зареєстрова­них у житлі осіб.

Своїм підписом я підтверджую, що всі наведені вище відомості є повними і точними, інших джерел грошових і натуральних надходжень ми не маємо.

Підпис заявника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Відомості з паспорта та поданих документів звірені**

**Спеціаліст відділу прийому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**