**Форма заяви щодо зміни пріоритету послідовності надання пільг**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управління соціального захисту населення Мелітопольської міської ради ЗОміських рад, райдержадміністрації  |
|  | \_\_Ірині Донець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ заявника)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адреса реєстрації: вул., будинок, квартира)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адреса проживання: вул., будинок, квартира)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(статус пільговика)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер, серія та дата видачі посвідчення)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ідентифікаційний код)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер мобільного та стаціонарного телефону) |

**Заява**

**про перерахування коштів за послуги (витрати) у такій послідовності**

Прошу перераховувати кошти за послуги у наступній послідовності:

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва послуги** | **приорітет** |
| теплопостачання |  |
| газопостачання |  |
| розподіл з газопостачання |  |
| електропостачання |  |
| водопостачання |  |
| водовідведення |  |
| вивезення побутових відходів |  |
| послуга з управління багатоквартирним будинком |  |

**« » \_ \_**

(дата)(підпис)