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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управління соціального захисту населення  Мелітопольської міської ради ЗО  міських 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)