**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)

**Форма заяви щодо надання пільг у готівковій формі**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 надання пільг у готівковій формі**

(подається до 15 жовтня (15 травня), у якій зазначаються виплатні реквізити, виплата пільги здійснюється у грошовій готівковій формі з початку опалювального (неопалювального) сезону)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мешкаю за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з урахуванням вимог абз. 2 п. 7 Порядку
надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг у грошовій формі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 373, прошу виплату пільг здійснювати у готівковій формі з початку опалювального (неопалювального сезону) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_років.

 Мої реквізити поточного рахунка, відкритого в установі уповноваженого банку, або через виплатні об’єкти АТ “Укрпошта” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копія додається).

Я ознайомлений (на) з приписами Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку та використання своїх персональних даних.

. . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 підпис, прізвище та ініціали

**ПОПЕРЕДЖЕННЯ**

Я, \_ \_

 ( П.І.П)

ознайомлений про те, що отримую пільги готівкою в межах норм споживання. Тому зобов’язуюсь сплачувати нараховані комунальні платежі у повному обсязі зазначені у квитанціях за надані послуги.

« » . .

 (дата) (підпис)

 До заяви на отримання пільг у готівкової формі монетизації необхідно додати заяву з реквізитами банку для соціальних виплат. Довідки за телефоном 42 83 26.