

ДЕКЛАРАЦІЯ
про доходи сім'ї пільговика

Заповнюється особою, яка має право на пільги з оплати послуг за користування житлом, комунальних послуг, паливом, скрапленням газом, телефоном, а також послуг із встановлення квартирних телефонів.

До структурного підрозділу з питань соціального захисту населення

Керівнику УПСЗЗННЧК Бучанської міської ради
(районна/міська держадміністрація, виконавчий комітет міської ради)

Розділ I. Загальні відомості				
1. _____ (прізвище, ім'я, по батькові пільговика)				
2. Місце проживання: м. Буча _____ (поштовий індекс, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)				
3. Члени сім'ї пільговика, на яких поширюються пільги і які проживають разом з пільговиком				
Прізвище, ім'я, по батькові	Ступінь родинного зв'язку	Дата народження	Ідентифікаційний номер	Примітки
Розділ II. Доходи пільговика і членів його сім'ї, на яких поширюються пільги і які проживають разом з пільговиком				
з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.				
Прізвище, ініціали	Відомості про доходи			
	вид доходу	розмір доходу	джерело доходу	

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних чи недостовірних відомостей про доходи мені може бути відмовлено в наданні пільг або припинено їх надання.

(підпис заявника)

(дата)