

Голові комісії  
Шепетьку С. А.

Від \_\_\_\_\_

Проживаю \_\_\_\_\_

Зареєстрований \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу розглянути мою справу на засіданні комісії по наданню соціальної допомоги, житлових субсидії та пільг на житлово-комунальні послуги для проведення відшкодувань пільг по оплаті житлово-комунальних послуг за фактичним місцем проживання.

Про відповідальність за одночасне отримання пільг та субсидії за місцем фактичного та зареєстрованого місця проживання попереджена(ий), в зв'язку з чим зобов'язуюсь в разі зміни фактичного чи зареєстрованого місця проживання, складу сім'ї повідомити УПСЗЗННЧК Бучанської міської ради в місячний термін.

Статус: \_\_\_\_\_.

Категорія: \_\_\_\_\_.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Перевірено спеціалістом \_\_\_\_\_