

(найменування органу Пенсійного фонду України)

ЗАЯВА
про надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання
твердого палива і скрапленого газу

Я, _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

прошу надати пільги (вибрати необхідне) (заповнюється у разі звернення до органу Пенсійного фонду України пільговика):

Я, _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

прошу надавати пільги _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),

число, місяць, рік народження) (вибрати необхідне)

(заповнюється у разі звернення до територіального органу Пенсійного фонду України законного

представника або дієздатного повнолітнього члена сім'ї пільговика, на якого поширюються пільги)

на придбання твердого палива і скрапленого газу;

на оплату житлово-комунальних послуг.

відповідно до категорії пільговика _____

документ, що дає право на пільги: назва документа _____ серія (за наявності)

_____ номер (за наявності) _____
виданий _____, дата видачі _____ року.

Ресстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта)

Зареєстроване/задеклароване (фактичне) місце проживання (підкреслити потрібне)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

Паспорт громадянина України або свідоцтва про народження або тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства — паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійне/тимчасове проживання, посвідчення біженця або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України) (підкреслити потрібне) серія (за наявності) № _____, виданий _____

_____ року.

(ким і коли (за наявності))

Дані про членів сім'ї, на яких поширюються пільги:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Ступінь родинного зв'язку	Число, місяць, рік народження	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Примітки
---	---------------------------	-------------------------------	--	--	----------

Характеристика житлового приміщення/будинку: загальна площа _____ кв. метрів, опалювана площа _____ кв. метрів, будинок індивідуальний/багатоповерховий (підкреслити потрібне), кількість поверхів _____.

Перелік житлово-комунальних послуг, якими користуюся:

Найменування послуги, плати	Номер особового рахунка	Найменування організації, що надає послуги, об'єднання співвласників багатоквартирного будинку/житлово-будівельний кооператив	Примітки (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо)
-----------------------------	-------------------------	---	---

Житлова послуга - послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому утворено об'єднання співвласників багатоквартирного будинку/житлово-будівельний кооператив

Послуга з постачання природного газу

Послуга з розподілу природного газу

Послуга з централізованого водопостачання

Послуга з постачання гарячої води

Послуга з централізованого водовідведення

Послуга з постачання теплової енергії (у тому числі в частині витрат теплової енергії на опалення місць загального користування та допоміжних приміщень, функціонування внутрішньобудинкових систем опалення будівлі/будинку для громадян, які використовують природний газ або електричну енергію для індивідуального опалення)

Послуга з постачання електричної енергії

Послуга з розподілу електричної енергії

Послуга з управління побутовими відходами (змішаними, великогабаритними, ремонтними):

послуга з управління змішаними відходами

послуга з управління великогабаритними відходами

Найменування послуги, плати	Номер особового рахунка	Найменування організації, що надає послуги, об'єднання співвласників багатоквартирного будинку/житлово-будівельний кооператив	Примітки (наявність приладів обліку послуг, використання послуг для потреб опалення тощо)
-----------------------------	-------------------------	---	---

послуга з управління ремонтними відходами

Послуга з вивезення рідких нечистот

Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водопостачання

Плата за абонентське обслуговування за послугою з централізованого водовідведення

Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання гарячої води

Плата за абонентське обслуговування за послугою з постачання теплової енергії

Плата за абонентське обслуговування за послугою з управління побутовими відходами

У житловому приміщенні наявне (вибрати необхідне):

- пічне опалення;
- кухонне вогнища на твердому паливі;

підтвердні документи додаються _____

Інші документи, які надані пільговиком _____

Прошу перераховувати кошти на виплату пільги (вибрати необхідне):

- через організацію, яка здійснює виплату і доставку пенсій та грошової допомоги

(найменування організації)

за місцем проживання (вибрати необхідне):

- шляхом видачі коштів безпосередньо у виплатному об'єкті;
- з доставкою коштів додому;
- на рахунок, відкритий у _____

(найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN) _____

підтверджую, що подав/подала заяву про внесення відомостей до Реєстру осіб, які мають право на пільги.

Документи, додані до заяви: _____

У разі зміни відомостей, зазначених у цій заяві, зобов'язуюся письмово повідомити про це органу Пенсійного фонду України.

За наявності електронної інформаційної взаємодії між органом Пенсійного фонду України та державними органами, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами або організаціями, у володінні яких перебуває інформація, така інформація заявником не подається.

У разі виникнення обставин, за яких мені може бути надана додаткова підтримка на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива за рахунок коштів урядів іноземних держав, міжнародних організацій, донорських установ, я надаю свою згоду на передачу (за потреби) моїх персональних даних та членів моєї сім'ї, на яких поширюється пільга, уряду іноземних держав, міжнародним організаціям, донорським установам для надання допомоги та моніторингу.

_____ 20__ р.

(підпис)