

Глухівська міська рада

ЗАЯВА

про надання одноразової грошової допомоги протягом
опалювального сезону 2024-2025 років на
придбання твердого півного побутового палива

Одержувач:

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)	
Дата народження	
Члени домогосподарства (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)	
Задеклароване/зарєєстроване/фактичне місце проживання (перебування)	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному	

контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)	
Номер телефону, адреса електронної пошти	
Банківські реквізити (у стандарті IBAN)	
Місце знаходження домогосподарства (область, район, громада, населений пункт) <i>(для внутрішньо переміщених осіб)</i>	
Кількість внутрішньо переміщених осіб, які проживають в домогосподарстві та отримують допомогу через державну систему соціального захисту населення України, за наявності (крім одержувача грошової допомоги на опалення) <i>(для внутрішньо переміщених осіб)</i>	

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу для придбання твердого пічного побутового палива. Про прийняття рішення прошу повідомити в письмовій/електронній формі або засобами телефонного зв'язку (необхідне підкреслити).

Я заявляю, що всі зазначені дані є правдивими та жодна інформація не була прихована.

Своїм підписом засвідчую, що є можливість опалення житлового будинку, житлового приміщення (житлової кімнати) твердим пічним побутовим паливом, а також що мною та іншими членами домогосподарства не було отримано будь-яку іншу допомогу (в натуральній чи грошовій формі) на придбання твердого пічного побутового палива, крім допомоги з державного або місцевого бюджетів.

_____ 20__ р

_____ (підпис)

_____ (власне ім'я та прізвище)