

## Додаток 1

до Порядку використання коштів, передбачених в обласному бюджеті для надання членам сімей загиблих ветеранів війни, які брали участь у бойових діях на території інших держав та територіях проведення антитерористичної операції/операції об'єднаних сил на Сході України, компенсації вартості житлово-комунальних послуг та твердого палива і скрапленого газу в розмірі додаткової 50-відсоткової знижки в межах норм, передбачених чинним законодавством

(пункт 1 розділу II)

Керівнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування органу соціального захисту населення)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові отримувача компенсації)

\_\_\_\_\_ (адреса місця проживання)

\_\_\_\_\_ (статус отримувача компенсації)

\_\_\_\_\_ (номер, серія та дата видачі посвідчення)

\_\_\_\_\_ (ідентифікаційний код)

\_\_\_\_\_ (номер телефону)

## **ЗАЯВА**

Прошу надати компенсацію вартості житлово-комунальних послуг та твердого

палива і скрапленого газу (*необхідне підкреслити*) у розмірі додаткової 50-відсоткової знижки в межах норм, передбачених чинним законодавством.

Грошову компенсацію прошу перерахувати на поточний рахунок, відкритий у \_\_\_\_\_

---

(назва банківської установи, номер рахунку, копія рахунку додається)

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)