

Начальнику управління соціального захисту населення Оболонської районної в м. Києві державної адміністрації  
Клебановій О.Б.

Від \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

п/в \_\_\_\_\_  
(адреса)

+ 3 8 0 \_\_\_\_\_  
(мобільний телефон)

### ЗАЯВА

Прошу належну мені суму пільги на житлово-комунальні послуги перераховувати у грошовій готівковій формі:

- через національного оператора поштового зв'язку № \_\_\_\_\_
- на рахунок банку \_\_\_\_\_ МФО \_\_\_\_\_

Міжнародний номер банківського рахунку (IBAN)

U A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)