

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)

### З А Я В А

Прошу прийняти документи для внесення до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільгу, як

\_\_\_\_\_ (категорія пільги)

*Я даю згоду на збір, обробку та зберігання моїх даних, в тому числі отриманих від загальнодоступних джерел.*

*Я проінформований(а) про те, що у разі призначення субсидії пільги з оплати житлово-комунальних послуг та придбання твердого палива і скрапленого газу особам, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні (будинку), у період її отримання не нараховуються.*

*Я проінформований(а) про те, що зобов'язаний повідомляти структурному підрозділу з питань соціального захисту населення про зміну всіх обставин, які впливають на надання пільг.*

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)