

ДЕКЛАРАЦІЯ
про доходи сім'ї пільговика

Заповнюється особою, яка має право на пільги з оплати послуг за користування житлом, комунальних послуг, паливом, скрапленням газом, телефоном, а також послуг із встановлення квартирних телефонів

До структурного підрозділу з питань соціального захисту населення УСЗН Добропільської МР
(районна/міська держадміністрація, виконавчий комітет міської ради)

Розділ I. Загальні відомості				
1. <u>ІВАНОВ ІВАН ІВАНОВИЧ</u> (прізвище, ім'я, по батькові пільговика)				
2. Місце проживання: <u>інд. 85001, м. ДОБРОПІЛЛЯ, пров. СОНЯЧНИЙ, буд.1, кв.1</u> (поштовий індекс, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)				
3. Члени сім'ї пільговика, на яких поширюються пільги і які проживають разом з пільговиком				
Прізвище, ім'я, по батькові	Ступінь родинного зв'язку	Дата народження	Ідентифікаційний номер	Примітки
ІВАНОВ ІВАН ІВАНОВИЧ	заявник	09.02.1979	1111222233	
Розділ II. Доходи пільговика і членів його сім'ї, на яких поширюються пільги і які проживають разом з пільговиком з 01.01.2021р. до 30.06.2021р.				
Прізвище, ініціали	Відомості про доходи			
	вид доходу	розмір доходу	джерело доходу	
ІВАНОВ ІВАН ІВАНОВИЧ	ЗАРОБІТНА ПЛАТА	6000,0		

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних чи недостовірних відомостей про доходи мені може бути відмовлено в наданні пільг або припинено їх надання.

(підпис заявника) (дата)