

### **Перелік документів:**

1. Заява встановленої форми.
2. Паспорт (оригінал та копія).
3. Довідка про присвоєння ідентифікаційного номера (оригінал та копія).
4. Копія свідоцтва про смерть дружини (чоловіка).
5. Копія посвідчення дружини (чоловіка), опікуна дітей померлого громадянина із числа ліквідаторів, потерпілих категорії 3, смерть якого пов'язана з Чорнобильською катастрофою ( у разі наявності).
6. Копія посвідчення дружини (чоловіка) учасника ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС 1 або 2 категорії.
7. Свідоцтво про шлюб (оригінал та копія).
8. Оригінал довідки про склад сім'ї або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб (зазначена довідка подається за умови, якщо інформація про домоволодіння відсутня в Електронній картотеці обліку зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб (далі – Картотека), за наявності відповідних даних у Картотеці довідку подавати не потрібно
9. Копії особових рахунків у постачальників житлово-комунальних послуг.

Начальнику Правобережного управління  
соціального захисту населення  
Дніпровської міської ради  
Ользі АНТОНОВІЙ

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

ЗАЯВА № \_\_\_\_\_

Прошу призначити у поточному році щомісячну адресну допомогу на оплату житлово-комунальних послуг \_\_\_\_\_, як

– дружині (чоловіку) померлого (померлої) громадянина (громадянки) з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС (потерпілих) категорії 3, смерть якого (якої) пов'язана з Чорнобильською катастрофою або участю у ліквідації інших ядерних аварій, у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складанні ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт, які не мають права на отримання пільг з оплати житлово-комунальних послуг, залежно від середньомісячного сукупного доходу;

– дружинам (чоловікам) померлих громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, смерть яких не пов'язана з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС або інших ядерних аварій, або участю у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складанні ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт (необхідне підкреслити).

У разі зміни місця мешкання, зміни постачальника комунальної послуги, оформлення субсидії або пільг, реєстрації шлюбу зобов'язуюсь повідомити управління у 5-денний строк.

Прошу адресну допомогу перераховувати постачальникам житлово-комунальних послуг у розмірах:

Назва послуги	Постачальник	Особовий рахунок	Грн
Утримання будинків і споруд та прибудинкової території			
Технічне обслуговування ліфтів			
Вивезення твердих побутових відходів			
Теплопостачання та гаряче водопостачання			
Холодне водопостачання та водовідведення			
Газопостачання			
Електропостачання			

Даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Мене проінформовано про подання документів щорічно (у січні 202\_\_ року).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(особистий підпис)