Хмельницькому міському голові

 Олександру СИМЧИШИНУ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ПІП)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адреса)

 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер телефону)

ЗАЯВА

 Прошу надати мені пільгу на житлову послугу.

До заяви додаю:

* Копію паспорта (сторінки 1 і 2, а також сторінка з відміткою про
реєстрацію місця проживання) або ID картки з додатком про місце реєстрації;
* копію реєстраційного номера облікової картки платника податків;
* довідку (копія довідки) про склад зареєстрованих у житловому приміщенні осіб;
* копія посвідчення учасника бойових дій або довідка про безпосередню участь

 (необхідне підкреслити)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Інші копії документів у разі потрееби)

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних, на збір та використання конфіденційної інформації про мене з метою отримання права надання пільги на житлову послугу. Інформація про мене також може надаватись третім особам, безпосередньо задіяним в забезпеченні роботи бази персональних даних, а також в інших випадках, передбачених законодавством.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис) (прізвище та ініціали)