

Приложение 1
к Порядку предоставления льготы в виде
освобождения от оплаты жилищно-
коммунальных услуг членам семей лиц,
погибших при защите Донецкой Народной
Республики и не являвшихся военнослужащими
(пункт 7)

Начальнику управления труда и социальной
защиты населения администрации _____

от _____

контактный телефон _____
паспорт/временное удостоверение личности
гражданина Донецкой Народной Республики/ вид
на жительство/: серия _____ № _____,
выданный _____

« _____ » _____ 20 _____ г.
регистрационный номер учетной карточки
плательщика налогов или серия и номер паспорта с
отметкой об отказе от принятия такого номера

Заявление

Прошу предоставить льготу на оплату жилищно-коммунальных услуг,
предусмотренную Законом Донецкой Народной Республики «О социальной защите членов
семей лиц, погибших при защите Донецкой Народной Республики» членам семьи погибшего
(погибшей) при защите Донецкой Народной Республики и не являвшегося (являвшейся)
военнослужащим (ей) _____

(Ф.И.О. погибшего/погибшей)

№ п/п	Ф.И.О.	Степень родства

зарегистрированному (ным) по адресу: _____

Я несу ответственность за достоверность предоставленных мною документов.

Я даю согласие на обработку персональных данных, указанных мною в заявлении и
предоставленных документах, согласно Закону Донецкой Народной Республики
«О персональных данных».

_____/_____/« _____ » _____ 20 _____ года.
(подпись заявителя) (ФИО) (дата)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты

№ регистрации заявления _____

_____/_____/« _____ » _____ 20 _____ года.
(подпись должностного лица) (ФИО) (дата)