|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю постоянно действующей комиссии по координации работы по содействию занятости населения Щучинского района  \_*Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество заинтересованного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного по месту жительства *г. Щучин, ул. Заводская, д6, кв18*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт *КН2222222*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия, номер  \_\_*1234567К000РВ7*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер  \_*15.11.2020 г. Щучинским РОВД*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда и кем выдан  *375(\*\*)\*\*\*-\*\*-\*\**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять решение о \_\_\_\_*полном*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ освобождении

полном или частичном

\_\_\_*меня, Иванова Ивана Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

меня, члена моей семьи фамилия, собственное имя, отчество

трудоспособного гражданина не занятого в экономике, от уплаты услуг *коммунальных услуг за пользование жилым помещение социального пользования*

виды услуг, определяемые Советом Министров Республики Беларусь

по ценам (тарифам), обеспечивающим полное возмещение экономически обоснованных затрат на их оказание, в связи с *инвалидностью*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

трудная жизненная ситуация

К заявлению прилагаю документы:

1. *паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. *и др.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«*13*» *ноября* 20*22*г. *Иванов*

подпись

Согласен(а) на предоставление по запросу службы «одно окно» другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся меня и моей семьи.

*Иванов*