

Начальнику УСЗН  
Потколенко О.П.  
Іванова Івана Івановича  
Адреса: м.Жашків вул.Соборна,1  
Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_  
№ особової справи \_\_\_\_\_  
№ телефону \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу перерахувати невикористані кошти субсидії для відшкодування витрат на оплату житлово-комунальних послуг в сумі \_\_\_\_\_ на мій особовий рахунок для соціальних виплат (додається) .

01.07.2017

Іванов