



Заступнику директора
Департаменту –
начальнику Управління з
соціальних питань
Харківської міської ради
Ірині Володимирівні
Левченко

ЖК "Місяць" Індустріальний р-н

надає розрахунки витрат, на надання додаткових соціальних гарантій в розмірі **100%** на оплату за користування житлово-комунальними послугами працівникам КП «Жовтневе трамвайне депо», КП «Салтівське трамвайне депо», КП «Тролейбусне депо № 2», КП «Тролейбусне депо № 3», КП «Міськелектротранссервіс»

в сумі **сумма** грн. за **IV квартал 2025 р.** і просить відшкодувати витрати за рахунок коштів бюджету Харківської міської територіальної громади згідно п.9.1. "Програми сприяння безпечній життєдіяльності у сфері соціального захисту населення м.Харкова на 2021-2025 роки", затвердженої рішенням 37 сесії Харківської міської ради 7 скликання від 19.08.2020 р. № 2257/20 (зі змінами).

Розрахунок витрат додається.
Додаток на 1 (одному) арк.

Наші реквізити:

Отримувач: *ЖК "Місяць"*

Код ЄДРПОУ: **22672852**

IBAN: **UA833516070000002600308825101**

в АТ "Банк "Грант"

Адреса підприємства:

61115, місто Харків, Індустріальний р-н, провулок Северина Потоцького, 6

Голова правління ЖК «Місяць» _____/Телебан В.В.

Місце
печатки



РОЗРАХУНОК

витрат, згідно п.9.1. «Програми сприяння безпечній життєдіяльності у сфері соціального захисту населення м.Харкова на 2021-2025 роки», затвердженої рішенням 37 сесії Харківської міської ради 7 скликання від 19.08.2020 р. № 2257/20 (зі змінами), пов'язаних з наданням додаткових соціальних гарантій на оплату внесків з управління багатоквартирним будинком та послуги поводження з побутовими відходами в розмірі **100% знижки працівникам КП «Жовтневе трамвайне депо», КП «Салтівське трамвайне депо», КП «Тролейбусне депо № 2», КП «Тролейбусне депо № 3», КП «Міськелектротранссервіс», які відшкодовуються за рахунок коштів бюджету Харківської міської територіальної громади.**

IV квартал 2025 р.

по установі, яка здійснює експлуатацію житла ЖК "Місяць" Індустріальний р-н

№ п/ п	Прізвище, ім'я, по бать- кові	Адреса	Ідентифі- каційний номер	Кіль- кість членів сім'ї, які корис- тують- ся піль- гою	Загальна площа (у т.ч. на яку нада- ється пільга), м ²	Затверджений тариф (грн.)	Дата затвер- дження тарифу	Відсоток пільги, %	Місяці, за які проведено нарахування пільги			Сума пере- рахунку (період), грн.	Сума до відшкоду- вання, (грн.)	Відмітка про наявність пільги для осіб з соц.захисту дітей війни
									жовтень	листопад	грудень			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11	12	13
1	Бондура Світлана Дмитрівна	пров.Северина Потоцького, 6 кв.60	285802050 6	1	45,5 (31,5)	5,00 (Утримбуд)	01.11.24	100	157,50	157,50	157,50	0,00	472,50	

Голова правління ЖК «Місяць» _____/Телебан В.В.

Місце
печатки