

ЗАЯВА

для призначення щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг.

До органу соціального захисту населення

Громадянина(ки)

Реквізити рахунку в уповноваженому банку _____

Прошу призначити грошову допомогу для покриття витрат на проживання та на оплату житлово-комунальних послуг:

№ з/п	ПІБ	Дата народження	Серія, номер паспорта, ким і коли виданий	Ідентифікаційний номер	Зареєстроване місце проживання	Фактичне місце проживання (нерезування)	Місце роботи та час, з якого особа працює, наявність інвалідності (група)

Інформація, щодо наявності

У будь-якого з членів сім'ї (крім сімей, до складу яких входять військовослужбовці з числа ВПО, які захищають, суверенітет та територіальну цілісність України та беруть безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її повернення перебуваючи безпосередньо в районах АТО) у власності житлового приміщення/частини житлового приміщення, розташованого в регіонах, інших ніж тимчасово окупована територія України, населених пунктах на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктах, що розташовані на лінії зіткнення

У будь-якого з членів сім'ї на депозитному банківському рахунку коштів у розмірі, що перевищує 25-кратний розмір прожиткового мінімуму, встановленого для працездатних осіб

У будь-якого з членів сім'ї житлового приміщення, яке зруйновано або стало непридатним внаслідок проведення АТО

Я поінформований, що інформація подана у цій заяві, а також документи, додані до неї, можуть бути перевірені органом соціального захисту населення для забезпечення цільового використання бюджетних коштів.

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

Дата _____

Підпис _____