

ЗАЯВА

для призначення щомісячної адресної допомоги особам, які переміщуються з тимчасово окупованої території України та районів проведення антитерористичної операції, 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 код	Зареєстроване місце проживання	Фактичне місце проживання (перебування)	Місце роботи та час, з якого особа працює

Інформація щодо наявності (необхідне підкреслити):

у будь-кого з членів сім'ї у володінні житлового приміщення, розташованого в регіонах, інших ніж тимчасово окупована територія України та райони проведення антитерористичної операції <i>(азначається місцезнаходження житла)</i>	Так / ні	
у володінні всіх членів сім'ї транспортних засобів (механізмів), що підлягають державній реєстрації та обліку в Державтоінспекції <i>(азначається кількість транспортних засобів та строк їх експлуатації з дати випуску)</i>	Так / ні	
у будь-кого з членів сім'ї на депозитному банківському рахунку коштів у розмірі, що перевищує 10-кратний розмір прожиткового мінімуму, встановленого для працездатних осіб	Так / ні	

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.

Дата _____

Підпис _____

За достовірність даних несую відповідальність.

У випадку змін даних зобов'язуюсь повідомити в 3-и денний строк.

Дата _____

Підпис _____

Я, _____, довіряю
своїй (-му) _____,
(ступень родства, прізвище, ім'я, по-батькові)
отримати матеріальну допомогу на проживання.

Дата _____

Підпис _____

Я, _____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

повідомляю, що ніхто із членів сім'ї не має у власності житлове приміщення/частину житлового приміщення, що розташоване в інших регіонах, ніж тимчасово окупована територія України, населені пункти, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населені пункти, що розташовані на лінії зіткнення.

За достовірність даних несую повну відповідальність.

Дата _____

Підпис _____