

Управління соціального захисту населення Автозаводського району

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради)

від Іванова Іванна Іванівна

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

отримувач: **мати**

(батько/мати, один із патронатних вихователів, прийомних батьків, батьків-вихователів, опікунів)

проживаю за адресою: Полтавська обл., Кременчуцький р-н, м. Кременчук, Крюківський р-н, вулиця Соборна, буд.2, кв.1

номер телефону (за наявності): 099 9999999

адреса електронної пошти: _____

тип документа: Паспорт громадянина України

(паспорт громадянина України, документ, що підтверджує право на постійне/тимчасове проживання в Україні)

серія (за наявності) _____ № 007700777

виданий _____

(ким видано документ)

паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій, виданий 5317, 11.11.2022, дійсний до 11.11.2032

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) 19190119-10000

реєстраційний номер облікової картки платника податків 111111111

відмітка про відмову від прийняття номера: ні

(так/ні)

дата народження 11.01.1999 стать жінка

(чоловік/жінка)

громадянство громадянство України

(громадянин України, іноземний громадянин, особа без громадянства)

внутрішньо переміщена особа ні

(так/ні)

ЗАЯВА

про призначення грошової компенсації вартості одноразової натуральної допомоги «паунок малюка»

Прошу призначити грошову компенсацію вартості одноразової натуральної допомоги «паунок малюка».

Інформація про дітей:

1. Свідоцтво про народження І-КЕ000000, ВДРАЦС у місті Кременчуці Кременчуцького району Полтавської області Північно-Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (м.Суми) 01.01.2022

(ким видано документ)

номер актового запису 123, дата видачі актового запису «05.01.2022»

2.

(ким видано документ)

номер актового запису, дата видачі актового запису «»»

3.

(ким видано документ)

номер актового запису, дата видачі актового запису «»»

Підтверджую, що одноразову натуральну допомогу «паунок малюка» в

Кременчуцька міська лікарня

(найменування пологового будинку)

не отримано матір'ю/батьком, іншими родичами, усиновлювачами, опікунами, прийомними батьками, батьками-вихователями, патронатними вихователями дитини (дітей).

Прошу перерахувати грошову компенсацію на рахунок із спеціальним режимом використання у банківській установі АТ КБ «ПриватБанк», міжнародний номер банківського рахунка (IBAN) UA325416354556856354685476546, МФО 305299, код згідно ЄДРПОУ 14360570.

Даю згоду на те, що грошову компенсацію буде витрачено виключно на товари, визначені у пункті 4 Порядку та умов реалізації пілотного проекту «Монетизація одноразової натуральної допомоги «паунок малюка» у 2020-2024 роках, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 29 липня 2020 р. № 744 (Офіційний вісник України, 2020 р., № 69, ст. 2219), - із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 9 лютого 2024 р. № 136.

До заяви додаю копії (фотокопії) таких документів:

1. Паспорт громадянина України (при відсутності можуть подаватися документи, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України) (копія)
2. Посвідчення учасника бойових дій (оригінал)

3. Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (копія)
4. Довідка медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності, для осіб з інвалідністю внаслідок війни (копія)
5. Документи, що підтверджують участь особи у бойових діях під час Другої світової війни

29.01.2024

(підпис заявника або його законного представника)