

ЗАЯВА

про призначення та виплату одноразової грошової допомоги
у зв'язку з встановленням інвалідності

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)

дата народження _____, номер телефону _____,
задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування) або фактичне місце
проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити необхідне) _____,
паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України (для громадян
України), паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без
громадянства, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання,
посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або інший
документ, що підтверджує законність перебування іноземця або особи без громадянства на
території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні та довідки про
звернення за визнанням особою без громадянства (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер
паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання
відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та
повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відповідну відмітку в
паспорті громадянина України)

_____ ,

прошу призначити _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, який призначається
одноразова грошова допомога)

відповідно до Порядку призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі
загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про
статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, затвердженого постановою
Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2016 р. № 336, одноразову грошову допомогу як
особі з інвалідністю внаслідок війни (зазначити потрібне):

☐ I групи; ☐ II групи; ☐ III групи;

Одноразова грошова допомога призначалася/не призначалася (підкреслити потрібне)

(найменування органу яким призначалась)

Документи, що дають право на призначення одноразової грошової допомоги:

- ☐ посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни:
серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане
_____, дата видачі _____, пункт _____
статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”,
відповідно до якого надано статус;
- ☐ витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування
особи, дата видачі _____, або довідка медико-соціальної експертної комісії: серія
(за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видана
_____, дата видачі _____;
- ☐ документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі
представляти особу з інвалідністю внаслідок війни, зазначену у пунктах 11—16

частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, оформлений відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);

☐ довідка з реквізитами рахунка в банку.

Одноразову грошову допомогу прошу виплатити на рахунок, відкритий у

(найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN) UA _____

До заяви додано копії документів**:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

(дата)

(підпис)

* Заява подається особою особисто або через законного представника чи уповноважену особу.

** Копії документів додаються у разі неможливості отримання зазначених у заяві відомостей шляхом доступу до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.