

ЗАЯВА

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

Громадянина(ки) Іванова Івана Петровича

Реквізити рахунку в уповноваженому банку ОЩАДБАНК № UA 21312312312312313

Пробу призначити (перерахувати) щомісячну адресну допомогу для покриття витрат на проживання в тому числі на оплату житлово-комунальних

ПОСЛУГ:

[illegible]

житлового приміщення, яке зруйновано або стало непридатним для проживання внаслідок проведення антитерористичної операції або заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації	так/ні	
у будь-кого з членів сім'ї на депозитному банківському рахунку коштів у розмірі, що перевищує 25-кратний розмір прожиткового мінімуму, встановленого для працездатних осіб	так/ні	
перебування члена сім'ї, який претендує на грошову допомогу, на повному державному утриманні в будинку дитини, дитячому будинку, дитячому будинку-інтернаті, психоневрологічному інтернаті, будинку-інтернаті для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю, спеціальному будинку-інтернаті системи соціального захисту населення; в школі-інтернаті, закладі спеціалізованої освіти військового (військово-спортивного) профілю	так/ні	

Додатки (проставити позначку навпроти тих документів, які подано):

копія довідки з місця роботи або копія іншого документа, що посвідчує зайнятість <i>(для працездатних осіб)</i>	+
копія свідоцтва про шлюб <i>(в разі якщо особа перебуває у шлюбі)</i>	-
копія свідоцтв про народження дітей, засвідчені власним підписом уповноваженого представника сім'ї	-
письмова згода (у довільній формі) про виплату грошової допомоги уповноваженому представнику сім'ї від інших членів сім'ї та згода на обробку персональних даних, а також письмовий дозвіл на розкриття уповноваженим банком інформації, що містить банківську таємницю, щодо поточного рахунка, відкритого уповноваженому представнику сім'ї в установі уповноваженого банку	-
копія довідки з військової частини про залучення до проведення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації (для військовослужбовців з числа внутрішньо переміщених осіб, які захищають незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та беруть безпосередню участь у заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації)	-
копія акта обстеження технічного стану житлового приміщення (будинку, квартири) (далі акт технічного стану), складеного комісією, утвореною районною, районною у мм. Києві та Севастополі держадміністрацією, військово-цивільною адміністрацією, виконавчим органом сільської, міської, районної у місті (у разі утворення) ради, виконавчим органом ради об'єднаної територіальної громади, за затвердженою постановою КМУ 505 від 01.10.2014 формою <i>(у разі наявності житлового приміщення, яке зруйноване або стало непридатним для проживання)</i>	-

Даю згоду на обробку, використання, зберігання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Я поінформована (-ий), що забов'язана(ий) повідомляти управління про зміну обставин, які впливають на призначення грошової допомоги, протягом трьох днів з дня виникнення таких обставин.

(дата)

(підпис)