

Додаток
до Порядку та умов

(найменування структурного підрозділу з питань соціального

захисту населення районної, районної у м. Києві та Севастополі

держадміністрації, виконавчого органу міської ради)

Від _____,

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

отримувач _____

(батько/мати, один із патронатних вихователів,

прийомних батьків, батьків-вихователів, опікунів)

проживаю за адресою _____

номер телефону (за наявності) _____,

адреса електронної пошти _____,

тип документа _____

(паспорт громадянина України,

документ, що підтверджує право на постійне/тимчасове

проживання в Україні)

серія (за наявності) _____, номер _____,

виданий _____ 20__ р. _____

(ким виданий документ)

паспорт громадянина України у формі картки, що містить

безконтактний електронний носій, виданий

_____ 20__ р.,

унікальний номер запису в Єдиному державному

демографічному реєстрі (за наявності) _____,

реєстраційний номер облікової картки платника податків

або відмітка про відмову від прийняття номера: _____,

(так/ні)

дата народження _____, стать _____,

(ч/ж)

громадянство _____,

(громадянин України, іноземний громадянин,

особа без громадянства, інші)

внутрішньо переміщена особа _____

(так / ні)

ЗАЯВА
про призначення грошової компенсації вартості
одноразової натуральної допомоги “пакунок малюка”

Прошу призначити грошову компенсацію вартості одноразової натуральної допомоги “пакунок малюка”.

Інформація про дітей:

Свідоцтво про народження, серія _____, номер _____, видане
_____ 20__ р. _____
(ким видано документ)

номер актового запису _____, дата видачі актового запису _____ 20__ р.

Підтверджую, що одноразову натуральну допомогу “пакунок малюка” в

_____ (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) _____, МФО _____, код згідно з ЄДРПОУ _____.

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 “пакунок малюка” у 2020-2024 роках, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 29 липня 2020 р. № 744 (Офіційний вісник України, 2020 р., № 69, ст. 2219; 2022 р., № 4, ст. 188), - із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 9 лютого 2024 р. № 136.

До заяви додаю копії (фотокопії) таких документів:

свідоцтва про народження дитини;

посвідки на постійне проживання або посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземця та особи без громадянства) _____;
(так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської ради або суду про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною) _____;
(так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини в сім'ю патронатного вихователя (для сім'ї патронатного вихователя) _____;
(так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім'ї (для прийомної сім'ї або дитячого будинку сімейного типу) _____.
(так/ні);

Номер заяви _____.

(підпис)

_____ 20__ р.