

(найменування структурного підрозділу з питань
соціального захисту населення)

1. _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника заявника / уповноваженого представника сім'ї)
2. Задеклароване (зареєстроване) місце проживання (перебування) / фактичне місце проживання

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)
3. Дані про осіб, які входять до складу сім'ї

[illegible]

Розділ II. Відомості про види та суми доходів (у тому числі закордонні грошові перекази, дивіденди від цінних паперів) осіб, які входять до складу сім'ї, інформація про які відсутня в Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків та реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування, за період із _____ 20__ р. до _____ 20__ р.					

Відомості про доходи			
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)			
	вид доходу	сума доходу, грн	найменування організації, у якій отримано дохід

Розділ III. Відомості про наявність у власності осіб, які входять до складу сім'ї, житлових приміщень				
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) власника	Вид житлового приміщення	Загальна площа житлового приміщення	Адреса фактичного розташування	Особлива характеристика житлового приміщення: 1 — розташоване на територіях, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23 грудня 2022 року за № 1668/39004, для яких не визначена дата завершення бойових дій (дата припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації; 2 — знищене / непридатне для проживання внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації, або з інших причин за наявності відповідної інформації у Державному реєстрі майна, пошкодженого та знищеного внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації, або за умови отримання документального підтвердження від органів місцевого самоврядування факту знищення/ пошкодження житлового приміщення

				(квартири, будинку); 3 — отримане дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, особою з їх числа за рахунок державного чи місцевого бюджету; 4 — житлове приміщення у гуртожитку; 5 — належить на правах спільної сумісної або часткової власності; 6 — на яке оформлено право на спадщину

Розділ IV. Відомості про транспортні засоби, які зареєстровано в установленому порядку і з дати випуску яких минуло менше ніж 15 років (крім мопеда і причепа), що перебувають у власності осіб, які входять до складу сім'ї

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) власника	Транспортний засіб			Автомобілі, отримані через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення / придбані батьками-вихователями дитячих будинків сімейного типу
	Марка	Державний номерний знак	Рік випуску	

Розділ V. Інформація про купівлю земельної ділянки, квартири (будинку) (крім житла, отриманого або придбаного за рахунок державного чи місцевого бюджету), іншого нерухомого майна, транспортного засобу (механізму), цінних паперів та інших фінансових інструментів, віртуальних активів (у значенні, наведеному в Законі України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»), будівельних матеріалів, інших товарів довгострокового вжитку, про оплату (одноразову) будь-яких робіт або послуг (крім медичних, освітніх і житлово-комунальних послуг згідно із соціальною нормою житла та соціальними нормативами житлово-комунального обслуговування), про проведення платежу (платежів), що впливає (впливають) з правочинів, за якими передбачено набуття майнових прав на нерухоме майно та / або транспортні засоби (механізми) (крім об'єктів спадщини та дарування), про здійснення внесків до статутного (складеного) капіталу товариства,

підприємства, організації, про благодійну діяльність (виключно у вигляді сплати коштів), про надання поворотної / безповоротної фінансової допомоги, позики на суму, яка на дату проведення операції перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед місяцем звернення за призначенням допомоги			
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Вид проведеної операції	Сума платежу, грн	Дата проведення операції
Розділ VI. Інформація про купівлю безготівкової та / або готівкової іноземної валюти (крім валюти, отриманої від благодійних організацій або придбаної для оплати медичних та / або освітніх послуг), банківських металів на загальну суму, що на дату проведення операції перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед місяцем звернення за призначенням допомоги			
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) покупця	Різновид іноземної валюти, банківських металів	Вартість на дату придбання, грн	Дата придбання
Розділ VII. Відомості про наявність в осіб, які входять до складу сім'ї, на депозитному банківському рахунку (рахунках) коштів або облігацій внутрішньої державної позики на загальну суму, що перевищує 100 тис. гривень			
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Найменування банку/ установи, в якому / якій відкрито депозитний рахунок або придбано облігації внутрішньої державної позики	Сума коштів на рахунку (загальна вартість облігацій внутрішньої державної позики), грн	Дата відкриття рахунка або придбання облігацій внутрішньої державної позики
Розділ VIII. Відомості про суми аліментів, отримані особами, які входять до складу сім'ї, з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.			
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) отримувача аліментів	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) платника аліментів	Сума, грн	Відмітка про наявність заборгованості понад шість місяців за виконавчим провадженням про стягнення аліментів, так / ні

* Інформація про місце проживання / перебування особи за зазначеною адресою, про перебування особи за кордоном сукупно понад 60 днів протягом періоду, за який враховуються доходи для призначення соціальної допомоги, про надання особою соціальних послуг, про тривалу хворобу особи (що підтверджено висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я).

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних або недостовірних відомостей про осіб, які входять до складу сім'ї, про їхні доходи, майновий стан і витрати мені може бути відмовлено у призначенні державної соціальної допомоги або припинено її надання. У такому разі зобов'язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) мені суму державної соціальної допомоги.

_____ 20__ р.

_____ (підпис)