

Коростишівський відділ №2 УСЗН Житомирської РДА

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:

1. Свідоцтво про народження, серія _____, номер _____, видане
_____ 20__ р. _____
(ким видано документ)
номер актового запису _____, дата видачі актового запису _____ 20__ р.

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

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

3. 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 _____.

_____ 20__ р.
(підпис)