

Додаток 9

до Інструкції щодо порядку оформлення і ведення особових справ отримувачів усіх видів соціальної допомоги (пункт 2.5 глави 2)

ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МСП України 04 січня 2022 року № 1

Коростишівський відділ №2

УСЗН Житомирської РДА

(найменування структурного підрозділу з питань соціально захисту населення)

ДЕКЛАРАЦІЯ

про доходи та майновий стан осіб, які звернулися за призначенням усіх видів державної соціальної допомоги

Розділ I. Загальні відомості

1. **Іванова Іванна Іванівна**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника заявника / уповноваженого представника сім'ї)

2. Місце проживання

12501, м.Коростишів, вул. Соборна Площа, 5, кв. 31

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

3. Дані про осіб, які входять до складу сім'ї

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Сімейний стан / сімейний зв'язок	Число, місяць і рік народження	Серія та номер паспорта (за наявності) / свідоцтва про народження дитини / реквізити посвідки на постійне / тимчасове проживання	Регстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Примітки*
Іванова Іванна	заявник,	01.01.1990	BM256325	2525363625	
Іванівна	одружена				
Іванов Максим	чоловік	02.12.1989	00252635	2485698569	
Сергійович					
Іванов	син	03.05.2010	I-ТП №253685	4858965874	Ліцей №2
Олег Максимович					7-А клас

Розділ II. Відомості про види та суми доходів 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 (у тому числі закордонні грошові перекази, дивіденди від цінних паперів) з **20** р. до **20** р.

Прізвище, ініціали	Відомості про доходи		
	вид доходу	сума доходу, грн	найменування організації, у якій отримано дохід
Іванова І.І.	заробітня плата		ДНЗ №9
Іванов М.С.	пенсія по інвалідності (II гр.)		ПФУ
	орендна плата за пай		ФГ «МРІЯ»

Розділ III. Відомості про наявність у власності осіб, які входять до складу сім'ї, житлових приміщень (квартири, будинку, гуртожитку)				
Прізвище, ініціали власника	Вид житлового приміщення (квартира, будинок, гуртожиток)	Загальна площа житлового приміщення	Адреса фактичного розташування	Особлива характеристика житлового приміщення: - розташоване на тимчасово окупованій території у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі та у населених пунктах, що розташовані на лінії зіткнення; - отримане дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, особою з їх числа за рахунок державного чи місцевого бюджету
Іванова І.І.	квартира	56,8	м.Коростишів	
			вул.Соборна Площа, 5, кв.31	
Розділ IV. Відомості про транспортні засоби, які зареєстровані 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, ініціали власника	Транспортний засіб марки	Державний номерний знак	Рік випуску	Автомобілі, отримані через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення / придбані батьками - вихователями дитячих будинків сімейного типу
Іванов М.С.	ВАЗ 2105	ВК2563ВС	2009	
Розділ V. Інформація про купівлю земельної ділянки, квартири (будинку), транспортного засобу (механізму), будівельних матеріалів, інших товарів довгострокового вжитку або оплати (одноразово) будь-яких послуг (крім медичних, освітніх та житлово-комунальних згідно із соціальною нормою житла та соціальними нормативами житлово-комунального обслуговування) на суму, яка на дату купівлі, оплати перевищує 50 тисяч гривень, протягом 12 місяців перед зверненням				
Прізвище, ініціали	Вид придбаного майна, товарів або оплачених послуг	Вартість, грн	Дата придбання майна, товарів або оплати послуг	
Іванова І.І.	ні або зазначити			
Розділ VI. Відомості про суми аліментів, отримані особами, які входять до складу сім'ї з 20 р. до 20 р.				
Прізвище, ініціали отримувача аліментів	Прізвище, ініціали платника аліментів	Сума, грн	Відмітка про наявність заборгованості понад шість місяців за виконавчим провадженням про стягнення аліментів, так/ні	
Іванова І.І.	ні або зазначити			

Іванова Іванна Іванівна разом з сином Івановим Олегом Максимовичем з 01.03.2022 по 10.05.2022 перебували у м.Варшава (Польща)

* 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, 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) суму державної соціальної допомоги.

20 р.

(підпис)