

ЗРАЗОК

До структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві державних адміністрацій, структурного підрозділу з питань соціального захисту населення виконавчих органів міських, районних у містах рад/виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті ради/центру надання адміністративних послуг Коростишівської міської ради

(зазначити від кого: ☒ заявник, ☐ законний представник, ☐ родич малолітньої дитини,

☐ вітчим, мачуха, з якими проживає (перебуває) дитина, ☐ представник органу опіки та піклування, ☐ керівник дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Іванов Іван Іванович

(ПІБ заявника, законного представника, родича, вітчима, мачухи, з якими проживає (перебуває) дитина, представника органу опіки та піклування або керівника дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Про взяття на облік

(заповнюється законним представником, родичем малолітньої дитини, вітчимом, мачухою, з якими проживає (перебуває) дитина, представником органу опіки та піклування, керівником дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

(ПІБ малолітньої дитини, недієздатної особи або особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

Відомості про внутрішньо переміщену особу:

громадянство України

останнє задеклароване/зареєстроване місце проживання внутрішньо переміщеної особи з місця переміщення 12501, Київська обл., Бучанський р-н, смт. Макарів, вул. Шляхтинська, буд.1, кв.1

документ, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус:

серія СР номер 000000,

виданий Макарівським РВГУМВС України в Київській обл.

дата видачі "01" січня 2000 р.

свідцтво про народження дитини: серія номер

адреса місця, куди перемістилася особа, та контактний номер телефону 096 0000000

дата народження "01" січня 1980 р.

місце народження м. Київ

стать чоловіча

ЗАЯВА

про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи

Фактичне місце проживання/перебування 12504, м. Коростишів, вул. Шевченка, буд. 00, кв.00 (вулиця, номер будинку, номер квартири,

назва населеного пункту, району, області, найменування дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу

соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування,

недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена, та з якої дати проживає)

01 квітня 2022 р.

Категорія працездатна особа

(пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа, безробітний, дитина-сирота, дитина, позбавлена батьківського піклування, недієздатна особа, особа, цивільна дієздатність якої обмежена, малолітня дитина, яка переміщується без супроводу законних представників, тощо)

Відомості про наявність інвалідності: (заповнюється при наявності інвалідності)

причина настання інвалідності _____

група (підгрупа) інвалідності _____

нозологічні ознаки _____

потреба в технічних та інших засобах реабілітації _____

потреба у санаторно-курортному лікуванні _____

Відомості про працевлаштування заповнює працююча особа

(посада, найменування підприємства, установи, організації)

Освіта _____

Спеціалізація за професійною освітою _____

Професія _____

Посада за останнім місцем роботи _____

Види соціальних виплат, які отримує _____

(пенсія за віком, пенсія по інвалідності,

пенсія у зв'язку із втратою годувальника, допомога сім'ям з дітьми тощо)

Відомості про членів сім'ї, які переміщуються разом із внутрішньо переміщеною особою (заповнюється одним із членів сім'ї):

ПІБ	Родинні стосунки	Дата народження	Серія, номер документа, що посвідчує особу, або свідоцтва про народження, дані про документ, що підтверджує спеціальний статус особи	Категорія (пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа тощо)
<u>Іванова Катерина Іванівна</u>	<u>донька</u>	<u>01.01.2010</u>	<u>І-ГЮ 11111</u>	<u>Дитина до 18 років</u>

Відомості про законних представників, які супроводжують малолітню дитину, недієздатних осіб або осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, родичів (бабу, діда, прабабу, прадіда, тітку, дядька, повнолітніх брата або сестру) або вітчима, мачуху, з якими проживає (перебуває) дитина:

ПІБ	Родинні стосунки	Громадянство	Дат народження	Серія, номер документа, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус	Місце проживання

Відомості про місце навчання/виховання дитини (найменування закладу) _____

Потреби внутрішньо переміщеної особи (житлові, соціальні, медичні, освітні тощо) _____

Відомості про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті, або які не є громадянами України) 123456789

Я, Іванов Іван Іванович

(ПІБ)

даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання моїх персональних даних/персональних даних особи, від імені якої подається заява, відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

Інформація щодо персональних даних може передаватися до агенцій ООН та Міжнародного Комітету Червоного Хреста для надання допомоги:

☐

даю згоду

☐

не даю згоди

01.04.2022

Іванов І.І.