

ЗРАЗОК

Додаток 5
до Порядку надання допомоги на
проживання внутрішньо переміщеним особам

До структурного підрозділу з питань
соціального захисту населення районних, районних у м. Києві
державних (військових) адміністрацій, структурного підрозділу з
питань соціального захисту населення виконавчого органу міських,
районних у містах рад/виконавчого органу сільської,
селищної, міської, районної у місті ради /
центру надання адміністративних послуг
Іванова Івана Іванівна
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

ЗАЯВА про надання допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам

- ☐ первинне звернення
☒ повторне звернення

я, Іванова Іванна Іванівна,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи)

серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) або відомості з ЄДокумента, або номер та дата довідки, виданої центром надання адміністративних послуг, державним підприємством, що належить до сфери управління ДМС, і його відокремленим підрозділом, територіальним органом або територіальним підрозділом ДМС, для громадян України, яких ідентифіковано згідно з відомостями Єдиного державного демографічного реєстру або відомчої інформаційної системи ДМС:

серія (за наявності) та номер паспорта ВН № 000000

реєстраційний номер облікової картки платника податків 3234567890

(крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта)(зазначається обов'язково у разі подання заяви в електронній формі засобами Єдиного державного вебпорталу електронних послуг, зокрема з використанням мобільного додатка Порталу Дія (Дія))

номер та дата довідки, виданої центром надання адміністративних послуг, державним підприємством, що належить до сфери управління ДМС, і його відокремленим підрозділом, територіальним органом або територіальним підрозділом ДМС, для громадян України, яких ідентифіковано згідно з відомостями Єдиного державного демографічного реєстру або відомчої інформаційної системи ДМС

7	0	0	4	5	6	7	1	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Наявність статусу особи з інвалідністю Так
(так/ні)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____
(якщо паспорт ІД карта то вказуємо)

Відомості про задеклароване/zareєстроване/фактичне місце проживання (перебування) на території адміністративно-територіальної одиниці, звідки перемістилася особа, 00123, м. Донецьк, Макарівський район, вул. Дачна, буд. 22, кв. 12

Відомості про фактичне місце проживання (перебування), адреса місця, куди перемістилася особа, адреса електронної пошти 12501, м. Коростишів, вул. Київська, буд. 1, кв. 3, ivanova@ukr.net

Номер телефону 0671234567

Обставини, що спричинили внутрішнє переміщення:

- ☒ з територій активних бойових дій, можливих бойових дій або тимчасово окупованих Російською Федерацією територій
- ☐ зруйноване житло
- ☐ інші причини, зазначені у статті 1 Закону України "Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб" (зазначити, які)

Відомості про осіб, які входять до складу сім'ї, зокрема неповнолітніх дітей, які перемістилися разом із внутрішньо переміщеною особою:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження, або тимчасового посвідчення громадянина України	Ресстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Наявність статусу особи з інвалідністю (так/ні)	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)
Іванова Іванна Іванівна (заявник, одружена)	01.04.1992	ВН 000000	3234567890	так	
Іванов Микола Дмитрович (чоловік)	01.01.1986	ВН 123456	3298653298	ні	
Іванова Марія Миколаївна (донька)	01.02.2007	001234567	3025869861	ні	12345678-12345
Іванов Дмитро Миколайович (син)	01.03.2022	I-ТП123456	4568976156	так	

Просимо:

призначити допомогу на проживання внутрішньо переміщеним особам;

поінформувати про прийняте рішення із зазначенням відомостей, на підставі яких воно було прийнято,

електронним листом на адресу електронної пошти _____.

У разі позитивного рішення прошу кошти допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам

перераховувати на рахунок **АТ «Ощадбанк»**

UA323116470000025368974562154

(номер рахунка (за стандартом IBAN) найменування банку)

Якщо заявник не згоден з рішенням уповноваженого органу про відмову у призначенні допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам, що прийнято на підставі інформації, отриманої під час обміну інформацією із суб'єктами надання інформації, державними реєстрами чи ресурсами, яку заявник вважає некоректною, заявник самостійно вживає заходів для уточнення такої інформації у відповідних першоджерелах або надання уповноваженому органу копій підтвердних документів, що можуть уточнити або спростувати невідомі чи некоректні відомості.

Я поінформований (поінформована), що на уточнення відомостей, на підставі яких проведено призначення допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам, маю 14 календарних днів з моменту отримання електронного листа (повідомлення).

Я поінформований (поінформована), що допомога не призначається у разі відповідності критеріям, встановленим пунктами 7 і 8 Порядку надання допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам.

У разі зміни виплатних реквізитів мого банківського рахунка зобов'язуюся протягом 10 календарних днів письмово повідомити про це уповноваженому органу.

_____ 2024__ р.

(підпис)