

УСЗН Автозаводського району ДСЗН Кременчуцької міської
ради Кременчуцького району Полтавської області
від **ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ**

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

Дата народження **11.01.1991**

Місце проживання / перебування _____

Номер телефону **0977777777**

Документ, що посвідчує особу:

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України
(ID-картка) **Паспорт громадянина України КО 11111**

Ким та коли виданий **Автозаводський РВ КМУ УМВС
України в Полтавській області, 11.11.2011**

Унікальний номер запису в Єдиному державному
демографічному реєстрі _____

Номер посвідки на постійне проживання, посвідки на
тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення про
взяття на облік бездомної особи (необхідне підкреслити)

Ким та коли видана(не) _____

Дата закінчення (продовження) строку дії посвідки / посвідчення _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або
серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України
(ID-картка)** **333333333**

Зареєстроване місце проживання **Полтавська обл., м.
Кременчук, вул. Героїв України, буд.11, кв.11**

15.07.2023

№ _____

(дата реєстрації заяви)

Заява

про згоду надавати соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі

Я, ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ,

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

даю згоду на надання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі

ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

та прошу призначити (перерахувати) (необхідне підкреслити) мені компенсацію за надання
соціальних послуг на непрофесійній основі.

**Відомості про склад сім'ї отримувача компенсації за надання соціальних послуг
на непрофесійній основі**

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Ступінь родинного зв'язку	Число, місяць, рік народження	Назва та реквізити документу, що посвідчує особу	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Примітки
ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ		11.01.1991	Паспорт громадянина України КО111111,	333333333	

			Автозаводський РВ КМУ УМВС України в Полтавській області <u>11.11.2011</u>		

До заяви відповідно до законодавства додано _____ документів на _____ аркушах

Прошу в разі призначення компенсації кошти готівкою перераховувати :

☐ через АТ „Укрпошта” № _____

☐ на рахунок у банку № UA1221334243435643654645764 МФО _____
код _____ банк **ПРИВАТБАНК**

З умовами та порядком призначення компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, ознайомена(ий).

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на призначення і виплату мені компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняття рішення щодо надання компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі, будуть перевірені згідно з чинним законодавством України.

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті громадянина України

Додаткова інформація, яка повідомляється фізичною особою, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі (необхідне підкреслити)

- | | | |
|--|----------|-------------|
| 1. Відомості про зайнятість | Працюю | Не працюю |
| 2. Пенсію по інвалідності, за віком | Отримую | Не отримую |
| 3. Допомогу на догляд відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу» | Отримую | Не отримую |
| 4. Соціальні послуги з догляду без провадження підприємницької діяльності на професійній основі. | Здійснюю | Не здійснюю |

15.07.2023

(дата заповнення)

підпис