

Додаток 8
до Інструкції щодо порядку оформлення
і ведення особових справ отримувачів
усіх видів соціальної допомоги
(пункт 2.5 глави 2)

**УСЗН Автозаводського району ДСЗН Кременчуцької
міської ради Кременчуцького району Полтавської області**

(найменування структурного підрозділу
з питань соціального захисту населення)

ДЕКЛАРАЦІЯ

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

Розділ I. Загальні відомості					
1. Іванова Лариса Павлівна (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника заявника / уповноваженого представника сім'ї)					
2. Задеклароване (zareestrowane) місце проживання (перебування)/фактичне місце проживання Полтавська обл., м. Кременчук, Автозаводський р-н, вул. Європейська, буд. 80, кв. 10 (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	Реєстраційний 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 Лариса Павлівна	Заміжня, заявник	11.06.1985	MH 542000	1212121212	
Іванов Петро Іванович	Одружений, чоловік	10.10.1980	KO 123456	1313131313	
Петрова Катерина Олегівна	Незаміжня, донька	01.01.2010	I-KE 123456	1414141414	
Іванов Сергій Петрович	Неодружений, син	05.05.2020	I-KE 654321	1515151515	
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 Лариса Павлівна	Допомога при народженні дитини		УСЗН Автозаводського району		
Іванов Петро Іванович	Заробітна плата		ТОВ «ЗІРКА»		
Петрова Катерина Олегівна	Дитина без доходу				
Іванов Сергій Петрович	Дитина без доходу				
Розділ III. Відомості про наявність у власності осіб, які входять до складу сім'ї, житлових приміщень					
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) власника	Вид житлового приміщення	Загальна площа житлового приміщення	Адреса фактичного розташування	Особлива характеристика житлового приміщення: 1 - розташоване на тимчасово окупованій Російською Федерацією території України, на території	

				<p>територіальних громад, що розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або які перебувають в тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні);</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - знищене/непридатне для проживання внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації, або з інших причин за наявності відповідної інформації у Державному реєстрі майна, пошкодженого та знищеного внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації, або за умови подання документального підтвердження від органів місцевого самоврядування факту знищення/пошкодження житлового приміщення (квартири, будинку);</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - житлове приміщення в гуртожитку;</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - отримане дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, особою з їх числа за рахунок державного чи місцевого бюджету;</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - належить на правах спільної сумісної або часткової власності;</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - на яке оформлено право на спадщину</p>
Іванова Лариса Павлівна	Квартира	60 кв. м.	Полтавська обл., м. Кременчук, вул. Європейська, буд. 80, кв. 10	
Іванов Петро Іванович	Не має			
Петрова Катерина Олегівна	Не має			
Іванов Сергій Петрович	Не має			
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
Іванова Лариса Павлівна	Не має			
Іванов Петро Іванович	Не має			
Петрова Катерина Олегівна	Не має			
Іванов Сергій Петрович	Не має			
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 Лариса Павлівна	Не було		
Іванов Петро Іванович	Не було		
Петрова Катерина Олегівна	Не було		
Іванов Сергій Петрович	Не було		
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 Лариса Павлівна	Не має		
Іванов Петро Іванович	Не має		
Петрова Катерина Олегівна	Не має		
Іванов Сергій Петрович	Не має		

* 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)

{Додаток в редакції Наказів Міністерства соціальної політики № 1106 від 17.07.2019, № 1 від 04.01.2022; із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства соціальної політики № 335 від 12.12.2022}