

Додаток

до Порядку

УСЗН Крюківського району ДСЗН Кременчуцької  
міської ради Кременчуцького району Полтавської  
області\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) заявника)\_\_\_\_\_  
(адреса місця проживання)

за адресою \_\_\_\_\_

(зареєстроване/задеклароване місце проживання/  
перебування (підкреслити необхідне)

номер телефону \_\_\_\_\_,

адреса електронної пошти \_\_\_\_\_,

паспорт громадянина України або тимчасове  
посвідчення громадянина України (для іноземців  
та осіб без громадянства - паспортний документ  
іноземця, або документ, що посвідчує особу без  
громадянства, або посвідка на постійне/тимчасове  
проживання, або посвідчення біженця, або інший  
документ, що підтверджує законність перебування  
іноземця чи особи без громадянства на території  
України) (підкреслити необхідне)

серія (за наявності) та номер \_\_\_\_\_,

виданий (видана) \_\_\_\_\_

ким і коли (за наявності) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
реєстраційний 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)**ЗАЯВА****про надання тимчасової допомоги на дитину (дітей), щодо якої (яких)  
встановлено факт відсутності батьківського піклування та яку (яких)  
тимчасово влаштовано в сім'ю родичів, знайомих, прийомну сім'ю або  
дитячий будинок сімейного типу, "Дитина не одна"**Прошу надати тимчасову допомогу відповідно до Порядку призначення і виплати  
тимчасової допомоги на дітей, щодо яких встановлено факт відсутності батьківського  
піклування та які тимчасово влаштовані в сім'ю родичів, знайомих, прийомну сім'ю або  
дитячий будинок сімейного типу, "Дитина не одна", затвердженого постановою Кабінету  
Міністрів України від 22 березня 2024 р. N 331 (далі - тимчасова допомога), на дитину, яка  
влаштована до\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))\_\_\_\_\_  
особи, до якої влаштовано дитину (дітей)

на підставі наказу служби у справах дітей про тимчасове влаштування від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. N \_\_\_\_\_, на період з \_\_\_\_ по \_\_\_\_.

Відомості про дитину (дітей), яку (яких) тимчасово влаштовано в сім'ю родичів, знайомих, прийомну сім'ю, дитячий будинок сімейного типу

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	Регістраційний 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)
---	--------------------------------------	---	--

Прошу перерахувати тимчасову допомогу на номер банківського рахунка (за стандартом IBAN)

\_\_\_\_\_  
(найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN)

або через організацію, яка здійснює виплату і доставку пенсій та державної допомоги за місцем фактичного проживання

\_\_\_\_\_  
(найменування організації)

Я ознайомлений (ознайомлена) з умовами надання тимчасової допомоги та надаю згоду на верифікації відомостей щодо мене та тимчасово влаштовану (влаштованих) дитину (дітей).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)