

**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. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника/ законного представника заявника /  
уповноваженого представника сім'ї)  
2. Задеклароване (zareestrowane) місце проживання (перебування) / фактичне місце проживання

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

3. Дані про осіб, які входять до складу сім'ї

| Прізвище, ім'я, по<br>батькові (за наявності)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Сімейний<br>стан /<br>сімейний<br>зв'язок | Число,<br>місяць, рік<br>народження | Серія (за<br>наявності) та<br>номер паспорта /<br>свідцтва про<br>народження<br>дитини / реквізити<br>посвідки на<br>постійне /<br>тимчасове<br>проживання | РНОКПП або серія<br>та номер паспорта<br>(для осіб, які мають<br>відмітку в паспорті<br>про право<br>здійснювати платежі<br>за його серією та<br>номером) | Примітки* |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
| Розділ II. Відомості про види та суми доходів (у тому числі закордонні грошові перекази,<br>дивіденди від цінних паперів) осіб, які входять до складу сім'ї, інформація про які відсутня в<br>Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків та реєстрі застрахованих осіб<br>Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування, за період<br>із _____ рік по _____ рік |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
| Прізвище, власне ім'я,<br>по батькові (за наявності)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Відомості про доходи                      |                                     |                                                                                                                                                            | найменування організації,<br>у якій отримано дохід                                                                                                        |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | вид доходу                                | сума доходу,грн                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                     |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |           |

| 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:<br>1 — розташоване на територіях, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23 грудня 2022 року за № 1668/39004, для яких не визначена дата завершення бойових дій (дата припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;<br>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 отримання документального підтвердження від органів місцевого самоврядування факту знищення/ пошкодження житлового приміщення (квартири, будинку);<br>3 — отримане дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, особою з їх числа за рахунок державного чи місцевого бюджету;<br>4 — житлове приміщення у гуртожитку;<br>5 — належить на правах спільної сумісної або часткової власності;<br>6 — на яке оформлено право на спадщину |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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, власне ім'я, по батькові (за наявності)                                                                                                                                                                            | Транспортний засіб       |                                     |                                | Автомобілі, отримані через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення / придбані батьками - вихователями дитячих будинків сімейного типу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                              | Марка                    | Державний номерний знак             | Рік випуску                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
| Розділ V. Інформація про купівлю земельної ділянки, квартири (будинку) (крім житла, отриманого або придбаного за рахунок державного чи місцевого бюджету), іншого нерухомого майна, транспортного засобу (механізму), цінних паперів та інших фінансових інструментів, віртуальних активів (у значенні, наведеному в Законі України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»), будівельних матеріалів, інших товарів довгострокового вжитку, про оплату (одноразову) будь-яких робіт або послуг (крім медичних, освітніх і житлово-комунальних послуг згідно із соціальною нормою житла та соціальними нормативами житлово-комунального обслуговування), про проведення платежу (платежів), що впливає (впливають) з правочинів, за якими передбачено набуття майнових прав на нерухоме майно та / або транспортні засоби (механізми) (крім об'єктів спадщини та дарування), про здійснення внесків до статутного (складеного) капіталу товариства, підприємства, організації, про благодійну діяльність (виключно у вигляді сплати коштів), про надання поворотної / безповоротної фінансової допомоги, позики на суму, яка на дату проведення операції перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед місяцем звернення за призначенням допомоги |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
| Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Вид проведеної операції                                                                                                      | Сума платежу, грн                                                                      | Дата проведення операції                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
| Розділ VI. Інформація про купівлю безготівкової та / або готівкової іноземної валюти (крім валюти, отриманої від благодійних організацій або придбаної для оплати медичних та / або освітніх послуг), банківських металів на загальну суму, що на дату проведення операції перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед місяцем звернення за призначенням допомоги                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
| Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) покушця                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Різновид іноземної валюти, банківських металів                                                                               | Вартість на дату придбання, грн                                                        | Дата придбання                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
| Розділ VII. Відомості про наявність в осіб, які входять до складу сім'ї, на депозитному банківському рахунку (рахунках) коштів або облігацій внутрішньої державної позики на загальну суму, що перевищує 100 тис. гривень                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |
| Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Найменування банку/ установи, в якому / якій відкрито депозитний рахунок або придбано облігацій внутрішньої державної позики | Сума коштів на рахунку (загальна вартість облігацій внутрішньої державної позики), грн | Дата відкриття рахунку або придбання облігацій внутрішньої державної позики |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                             |  |

|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
| Розділ VIII. Відомості про суми аліментів, отримані особами, які входять до складу сім'ї із _____ рік по _____ рік |                                                                      |           |                                                                                                                      |
| Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) отримувача аліментів                                             | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) платника аліментів | Сума, грн | Відмітка про наявність заборгованості понад шість місяців за виконавчим провадженням про стягнення аліментів, так/ні |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |
|                                                                                                                    |                                                                      |           |                                                                                                                      |

\* 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.

(підпис)

(дата)