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

ЗАЯВА**про надання допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам**

- первинне звернення
 повторне звернення

Я, _____,

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

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

серія (за наявності) та номер паспорта _____ № _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків _____

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

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

Наявність статусу особи з інвалідністю _____
 (так/ні)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____

Відомості про задеклароване/зареєстроване/фактичне місце проживання (перебування) на території адміністративно-територіальної одиниці, звідки перемістилася особа,

Відомості про фактичне місце проживання (перебування), адреса місця, куди перемістилася особа

адреса електронної пошти _____

Номер телефону _____

Обставини, що спричинили внутрішнє переміщення:

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

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

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження, *	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для осіб,	Наявність статусу особи з інвалідністю (так /ні)	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

			які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)		

Просимо:

призначити допомогу на проживання внутрішньо переміщеним особам;
поінформувати про прийняте рішення із зазначенням відомостей, на підставі яких воно було прийнято _____

електронним листом на адресу електронної пошти _____

У разі позитивного рішення прошу кошти допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам перерахувати на рахунок
UA _____

(номер рахунка (за стандартом IBAN) найменування банку)

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

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

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

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

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

*або тимчасового посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства - паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, посвідки на постійне / тимчасове проживання, або іншого документа, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні), або номер та дата довідки, виданої центром надання адміністративних послуг, державним підприємством, що належить до сфери управління ДМС, і його відокремленим підрозділом, територіальним органом або територіальним підрозділом ДМС, для громадян України, яких ідентифіковано згідно з відомостями Єдиного державного демографічного реєстру або відомчої інформаційної системи ДМС

{Порядок доповнено додатком 5 згідно з Постановою КМ № 789 від 31.07.2023}

Опитувальник щодо потреби (чи відсутності потреби) у послугі з догляду за дитиною „муніципальна няня”

1 Чи маєте Ви на утриманні дитину віком до шести років? (у разі відповіді «НІ» пункти 2-10 не заповнюються)

Відповідь: ТАК НІ

2 Зазначте кількість дітей віком до шести років, яких маєте на утриманні.

Відповідь: (вказіть кількість, зазначивши число)

3 Чи відвідує Ваша дитина заклади дошкільної освіти?

Відповідь: ТАК НІ

4 Чи працюють в громаді Вашого проживання заклади дошкільної освіти?

Відповідь: ТАК НІ

5 Чи вільний доступ Вашої дитини до закладів дошкільної освіти?

Відповідь: ТАК НІ

6 Чи є черги для влаштування до закладу дошкільної освіти?

Відповідь: ТАК НІ

7 Чи наявні в громаді Вашого проживання родичі першого ступеня споріднення?

Відповідь: ТАК НІ

8 Хто допомагає доглядати за дитиною?

9 Чи наявна у Вас потреба у послугі з догляду за дитиною „муніципальна няня”?

Відповідь: ТАК НІ

10 Чи плануєте наймати няню для догляду за дитиною?

Відповідь: ТАК НІ

11 Чи є Ви зайнятою особою відповідно до Закону України „Про зайнятість населення” або перебуваєте на обліку як безробітній?

Відповідь: ТАК НІ

12 Чи плануєте працевлаштування найближчим часом?

Відповідь: ТАК НІ

13 Чи є у Вас потреба у житлі?

*у разі відповіді «ТАК» - перейдіть до заповнення Анкети для проведення опитування ВПО з житлових питань

Відповідь: ТАК НІ

Ознайомлена / ознайомлений з умовами пунктів 7,7-1,132-133 Порядку надання допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20 березня 2022 р. № 332 “Деякі питання виплати допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам”, а саме:

- допомога призначається, якщо у складі сім'ї є непрацююча працездатна особа, яка на дату звернення за допомогою зареєструвалася в центрі зайнятості як безробітна або як така, що шукає роботу, зокрема для отримання ваучера на навчання, але ще не працевлаштувалася та у складі якої є діти, які відвідують заклади дошкільної освіти та/або навчаються у закладах загальної середньої освіти, та/або діти, які навчаються в закладах професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої освіти;

- непрацюючі працездатні особи із складу сім'ї протягом місяця з дня призначення допомоги на наступний шестимісячний період зобов'язані зареєструватися в центрі зайнятості як безробітні або як такі, що шукають роботу, зокрема для отримання ваучера на навчання, або розпочати діяльність відповідно до Закону України “Про зайнятість населення”;

- у разі невиконання зазначеної вище умови виплата допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам припиняється з місяця, що настає за місяцем виникнення обставин, які впливають на припинення права отримання допомоги.

(дата)

(підпис)

Анкета для проведення опитування ВПО з житлових питань

1. У якому виді житла у Вас є потреба?

- Так, потребую Постійне (власність)
- Так, потребую тимчасове
- Не потребую
- Не потребую, перебуваю на повному державному утриманні

2. Де Ви зараз проживаєте?

- В орендованій квартирі / будинку / кімнаті
- У родичів, друзів, знайомих безоплатно/на умовах оплати комунальних платежів
- У житлі, яке надали в громаді безкоштовно
- В місцях тимчасового проживання

3. Який вид допомоги щодо вирішення житлового питання є найбільш прийнятним для Вас?

- Кредит з низькою відсотковою ставкою
- Оренда житла з правом викупу
- Надання соціального житла на певний період часу
- Надання житла для тимчасового користування з фонду тимчасового житла
- Субсидоване придбання у власність (частину платите ви, частину – держава)
- Грошова допомога / компенсація на купівлю житла
- Грошова допомога / компенсація за оренду житла
- Надання землі під забудову
- Інше (вказати) _____

4. Чи перебуваєте Ви на одному з наступних видів обліку щодо отримання житла?

- Квартирний облік
- Соціальний квартирний облік
- Облік громадян, що потребують житла для тимчасового проживання
- Не перебуваю на жодному із зазначених обліків
- Мені взагалі не відомо про таку можливість

5. Чи було Ваше власне житло пошкоджено / зруйновано внаслідок війни?

- Так
- Ні

6. Чи отримували Ви допомогу /компенсацію за пошкоджене / зруйноване житло?

	Так	Ні, але планую	Ні, не вийшло отримати	Ні, і не планую	Не знаю про таку допомогу
Від держави					
Від міжнародних організацій (ООН УВКБ)					
Від національних недержавних організацій/волонтерів					
Від органів місцевого самоврядування					