

ЗАЯВА

для призначення щомісячної адресної допомоги особам, які переміщуються з тимчасово окупованої території України та районів проведення антитерористичної операції, для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг

До органу соціального захисту населення _____

Громадянина(ки) _____

Реквізити рахунку в уповноваженому банку _____

Прошу призначити грошову допомогу для покриття витрат на проживання та на оплату житлово-комунальних послуг:

№ з/п	ПІБ	Дата народження	Серія номер паспорта, ким і коли виданий	Ідентифікаційний код	Зареєстроване місце проживання	Фактичне місце проживання (перебування)	Місце роботи та час, з якого особа працює

Інформація щодо наявності (необхідне підкреслити):

у будь-кого з членів сім'ї у власності житлового приміщення, розташованого в регіонах, інших ніж тимчасово окупована територія України та райони проведення антитерористичної операції (зазначається місцезнаходження житла)	Так/ні	
у володінні всіх членів сім'ї транспортних засобів (механізмів), що підлягають державній реєстрації та обліку в Державтоінспекції (зазначається кількість транспортних засобів та строк їх експлуатації з дати випуску)	Так/ні	
у будь-кого з членів сім'ї на депозитному банківському рахунку коштів у розмірі, що перевищує 10-кратний розмір прожиткового мінімуму, встановленого для працездатних осіб	Так/ні	

Я поінформований, що інформація подана у цій заяві, а також документи, додані до неї, можуть бути перевірені органом соціального захисту населення для забезпечення цільового використання бюджетних коштів.

Дата _____

Підпис _____