Додаток
до Порядку

Структурному підрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у мм. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчому органу міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад

 **КРАВЧУК ІВАН ІВАНОВИЧ,**

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) заявника)

  **м. Старокостянтинів, вул. Миру 3/24 кв. 10**

(адреса місця проживання)

за адресою **м. Старокостянтинів, вул. Миру** **3/24 кв. 10**

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

номер телефону **0999999999**

адреса електронної пошти (за наявності)

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

(підкреслити необхідне)

серія (за наявності) та номер  **НА 333333**, виданий (видана) **Старокостянтинівським РВУМВС 01.01.1999**

ким і коли (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)

 **1234567890**

ЗАЯВА
 про надання тимчасової допомоги на дитину (дітей), щодо якої (яких) встановлено факт відсутності батьківського піклування та яку (яких) тимчасово влаштовано в сім’ю родичів, знайомих, прийомну сім’ю або дитячий будинок сімейного типу, “Дитина не одна”

Прошу надати тимчасову допомогу відповідно до Порядку призначення і виплати тимчасової допомоги на дітей, щодо яких встановлено факт відсутності батьківського піклування та які тимчасово влаштовані в сім’ю родичів, знайомих, прийомну сім’ю або дитячий будинок сімейного типу, “Дитина не одна”, затвердженого постановою
Кабінету Міністрів України від 22 березня 2024 р. № 331 (далі —тимчасова допомога),  на дитину, яка влаштована до **КРАВЧУК ІВАН ІВАНОВИЧ**

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

 особи, до якої влаштовано дитину (дітей)

на підставі наказу служби у справах дітей про тимчасове влаштування
 від **01.05*.* 2024 р.** № **1**, на період з **01.05.2024** по **31.07.2024**.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) | Дата народження (число, місяць, рік) | Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності)та номер паспорта громадянина України(для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером) |
| **ІВАНОВ ІВАН ІВАНОВИЧ** | **20.02.2018** | **І-БВ123456** | **1234567890** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу перерахувати тимчасову допомогу на номер банківського рахунка (за стандартом IBAN)  ***АТ Ощадбанк***  ,

 (найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN) ***UA443519740000026208113278927\_\_***

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

(найменування організації)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **31.05.2024 р.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис заявника) |