

Зразок заповнення декларації Інструкція

Управління Пенсійного фонду
м. Броварах та Броварському районі
(найменування уповноваженого органу)

1 Назва уповноваженого органу, до якого ви звертаєтесь (до 01.12.2022 - структурний підрозділ з питань соціального захисту населення; з 01.12.2022 - орган Пенсійного фонду України)

ДЕКЛАРАЦІЯ про доходи і витрати осіб, які звернулися за призначенням житлової субсидії

Розділ I. Загальні відомості

1. Байда Ігор Петрович
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
2. Характеристика житлового приміщення/будинку:
наявність розділених особових рахунків у підприємствах комунальної сфери так/ні (підкреслити потрібне);
загальна площа житлового приміщення/будинку/його частини (за наявності розділених особових рахунків) 78 кв. метрів;
опалювана площа житлового приміщення/будинку/його частини (за наявності розділених особових рахунків) 70 кв. метрів;
будинок індивідуальний чи багатоквартирний (підкреслити потрібне);
кількість поверхів у будинку 9.
3. Особливості домогосподарства — багатодітна сім'я, прийомна сім'я, дитячий будинок сімейного типу (підкреслити потрібне).
4. Дані про осіб, які входять до складу домогосподарства, і їх zareestrovane/задеклароване (для орендарів та внутрішньо переміщених осіб — фактичне) місце проживання (підкреслити потрібне) у житловому приміщенні/будинку

2 ПІБ особи, яка звертається за субсидією

3 Вказати інформацію, зазначену в квитанціях чи технічному паспорті

4

Повний перелік можливих приміток зазначено в кінці декларації

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Сімейний стан	Число, місяць і рік народження	Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження або тимчасового посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства — паспортного документа, що посвідчує особу без громадянства, посвідки на постійне/тимчасове проживання, посвідчення біженця або іншого документа, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України)	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)	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Примітки*
Байда Ігор Петрович	одружений	23.04.1972	000000000	000000000	00000000-00000	
Байда Зінаїда Михайлівна	заміжня	13.11.1972	СН 000000	000000000	-	Дружина Байди І. П.
Байда Павло Ігорович	неодружений	03.01.2001	000000000	000000000	00000000-00000	Фактичне місце проживання: гуртожиток, м. Київ, вул. Правди, 111, кім. 27. Син Байди І. П.

Розділ II. Дані про членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання)

Прізвище, власне	Сімейний зв'язок з	Число, місяць і	Серія (за наявності) та номер паспорта	Реєстраційний номер облікової	Унікальний номер	Примітки**;
------------------	--------------------	-----------------	--	-------------------------------	------------------	-------------

ім'я, по батькові (за наявності)	особою із складу домогосподарства	рік народження	громадянина України (свідоцтва про народження) 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, посвідчення біженця або іншого документа, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України)	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)	запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)
----------------------------------	-----------------------------------	----------------	---	---	---

5

Зазначити дані про чоловіка/дружину/ неповнолітніх дітей/ батьків неповнолітніх дітей та членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства, місце проживання яких відмінне від адреси домогосподарства

5

Розділ III. Дані про види та суми доходів осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), інформація про які відсутня в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків та реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування за період (у тому числі закордонні грошові перекази) з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Відомості про доходи		
	вид доходу	сума доходу, гривень	найменування організації, в якій отримано дохід

6

Зазначити доходи, що відсутні у Державній податковій службі та Пенсійному фонді України (грошові перекази, стипендія, отримана за кордоном та інші)

6

Розділ IV. Відомості про транспортні засоби, які зареєстровані в установленому порядку і з року випуску яких минуло менше ніж 15 років (крім мопеда, причепа), що перебувають у власності осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) власника	Транспортний засіб марки	Державний номерний знак	Рік випуску	Особлива характеристика транспортного засобу:
				<input type="checkbox"/> 1 — отриманий через структурний підрозділ з питань соціального захисту населення; <input type="checkbox"/> 2 — самостійно зібраний; <input type="checkbox"/> 3 — мотоцикл, вартість якого на дату набуття права власності не перевищує чотирьох розмірів мінімальної заробітної плати, встановленої на 1 січня року, з якого призначається субсидія
Байда Зінаїда Михайлівна	Skoda Fabia	AA 0000 AB	2006	
Байда Ігор Петрович	Комбайн	00000-CA	2020	2
Байда Павло Ігорович	Мотоцикл Venom	AA 0000 AB	2021	

7

Зазначити дані про транспортні засоби

Розділ V. Інформація про придбання земельної ділянки, квартири (будинку) (крім житла, отриманого або придбаного за рахунок державного чи місцевого бюджету), іншого нерухомого майна, товарів, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, оплату робіт або послуг (крім медичних, освітніх, житлово-комунальних), проведення платежів за правочинами, якими передбачено набуття майнових прав на нерухоме майно та/або транспортні засоби (механізми) (крім об'єктів спадщини та дарування), здійснення внесків до

статутного (складеного) капіталу товариства, підприємства, організації, про сплату коштів на благодійну діяльність, надання поворотної/безповоротної фінансової допомоги, позики на суму, яка на дату купівлі (оплати, реалізації) перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

8

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Вид придбаного майна, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, товарів, оплачених робіт/послуг, здійснення інших із зазначених платежів	Вартість, гривень	Дата придбання майна, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, товарів оплати робіт/послуг, здійснення інших із зазначених платежів

8

Інформація про здійснення фінансової операції, яка перевищує 50 тис грн та від дати якої не пройшло 12 місяців

9

Розділ VI. Інформація про придбання 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 перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) покуця іноземної валюти, банківських металів	Різновид іноземної валюти, банківських металів	Вартість на дату купівлі, гривень	Дата придбання іноземної валюти, банківських металів

9

Інформація про придбання безготівкової та/або готівкової іноземної валюти, банківських металів на суму, що перевищує 50 тис грн протягом 12 місяців

10

Розділ VII. Відомості про наявність у власності осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), коштів на депозитних рахунках або облігацій внутрішньої державної позики на загальну суму, що перевищує 100 тис. гривень

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) власника	Найменування банку/установи, в якому/якій відкрито депозитний рахунок або придбано облігації внутрішньої державної позики	Сума коштів на рахунку (загальна вартість облігацій внутрішньої державної позики), гривень	Дата відкриття рахунку або придбання облігацій внутрішньої державної позики
Байда Ігор Петрович	АТ КБ „ПриватБанк”	70 000 (депозит)	15.07.2015
Байда Ігор Петрович	АТ КБ „ПриватБанк”	40 000 (облігації)	01.01.2012

10

Інформація про наявність коштів на депозитних рахунках (суми коштів на різних депозитних рахунках додаються) АБО облігації внутрішньої державної позики (вартість облігації додається) на загальну суму, що перевищує 100 тис. гривень. Кошти на депозитних рахунках та вартість облігацій разом не сумуються

11

Розділ VIII. Дані про суми аліментів, сплачених особами, які входять до складу домогосподарства, а також членами сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання) за умови документального підтвердження фактичної сплати з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) платника аліментів	Прізвище, ініціали отримувача аліментів	Сума, гривень	Відмітка про наявність заборгованості понад три місяці за виконавчим провадженням про стягнення аліментів, так/ні

11

Зазначити дані про осіб, які сплачують аліменти

★ Крім валюти, отриманої від благодійних організацій або придбаної для оплати медичних та/або освітніх послуг

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) власника	Вид житлового приміщення (квартира, будинок)	Адреса фактичного розташування	Особлива характеристика житлового приміщення: 1 — розташоване на тимчасово окупованій території у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, а також у населених пунктах, що розташовані на лінії зіткнення; 2 — непридатне для проживання, що підтверджено актом обстеження технічного стану житлового приміщення; 3 — кімната у гуртожитку; 4 — отримане за рахунок державного чи місцевого бюджету; 5 — розташоване в сільській місцевості або в селищі міського типу; 6 — на яке оформлено право на спадщину
Байда Зінаїда Михайлівна	квартира	00000, Київська обл., Броварський р-н, с. Черемхи, вул. Календарна, 99, кв. 16	
Байда Ігор Петрович	будинок	0000, Луганська обл., м. Петриківка, вул. Пташина, 47	1
Байда Ігор Петрович	будинок	0000, смт Чайка, вул. Лозова, 15	5



**Інформація про
наявність у власності
житлових приміщень**

* Інформація про фактичне проживання особи за адресою домогосподарства, про належність до непрацездатних осіб (не досягли повноліття; отримують пенсію за віком, у зв'язку з втратою годувальника; отримують пенсію по інвалідності; досягли пенсійного віку, встановленого статтею 26 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", і отримують пенсію за вислугою років; отримують державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю; отримують державну соціальну допомогу особі, яка не має права на пенсію; отримують державну соціальну допомогу особі з інвалідністю; отримують тимчасову державну соціальну допомогу непрацюючій особі, яка досягла загального пенсійного віку, але не набула права на пенсійну виплату); про наявність пільгової категорії; про присвоєння особі правового статусу зниклої безвісти, про рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою, про перебування особи за кордоном сукупно понад 60 днів протягом періоду, за який враховуються доходи для призначення житлової субсидії, про причину перебування особи за кордоном, про надання особою соціальних послуг, про перебування особи в місцях позбавлення / обмеження волі або застосування до неї заходів забезпечення кримінального провадження у вигляді відсторонення від роботи (посади), запобіжних заходів у вигляді домашнього арешту або тримання під вартою, а також про перебування у складних життєвих обставинах, спричинених інвалідністю, тривалою хворобою, що підтверджується висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я встановленого зразка, алко- або наркозалежністю, що підтверджується висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я первинного рівня на підставі довідки закладу охорони здоров'я, що провадить діяльність з надання наркологічної допомоги населенню, в якому особа перебувала на диспансерному обліку, встановленого зразка.

Я усвідомлюю, що в разі неподання інформації або подання мною неповних чи недостовірних відомостей про осіб, які входять до складу домогосподарства, та членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), їх доходи, майновий стан і витрати, мені може бути відмовлено у призначенні житлової субсидії або припинено її надання. У такому разі зобов'язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) суму житлової субсидії.

_____ 20__ р.

_____ (підпис)



13

Дата подання заяви та підпис