

Структурному підрозділу з питань соціального захисту населення м. Дружківка
районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчий орган сільської, селищної, міської, районної в місті ради
від Шевченко Марії Петрівни
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника / уповноваженого представника сім'ї)
Дата народження 10.10.1980 р.
Місце проживання / перебування м. Дружківка
вул. Космонавтів, буд. 505, кв. 355
Номер телефону 0501234567
Документ, що посвідчує особу:
Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка) АА 123456
Ким та коли виданий МВ УМВС України в Донецькій області
10.10.2019 року
Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі 1234567890
Номер посвідки на постійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення про взяття на облік бездомної особи (необхідне підкреслити)

Ким та коли видана(не)

Дата закінчення (продовження) строку дії посвідки / посвідчення

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка)**
9876543210
Зареєстроване місце проживання м. Дружківка
вул. Космонавтів, буд. 505, кв. 355

№
(дата реєстрації заяви)

Заява

про згоду надавати соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі

Я, Шевченко Марії Петрівни,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

даю згоду на надання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі
Бондаренко Петру Івановичу
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

та прошу призначити (перерахувати) (необхідне підкреслити) мені компенсацію за надання соціальних послуг на непрофесійній основі.

Відомості про склад сім'ї отримувача компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Ступінь родинного зв'язку	Число, місяць, рік народження	Назва та реквізити документу, що посвідчує особу	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка)**	Примітки
<i>Шевченко Марія Петрівна</i>	<i>заявник, одружена</i>	<i>10.10.1980 р.</i>	<i>паспорт</i>	<i>9876543210</i>	
<i>Шевченко Григорій Тарасович</i>	<i>чоловік</i>	<i>01.01.1970 р.</i>	<i>паспорт</i>	<i>0123456789</i>	

До заяви відповідно до законодавства додано _____ документів на _____ аркушах.

Прошу в разі призначення компенсації кошти готівкою перераховувати

через АТ „Укрпошта” № _____;

на рахунок у банку № [UA10000111222333355544447777](#) МФО _____ код _____

банк [Ощадбанк](#) _____.

З умовами та порядком призначення компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, ознайомена(ий).

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на призначення і виплату мені компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняте рішення щодо надання компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі, будуть перевірені згідно з чинним законодавством України.

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті громадянина України.

Додаткова інформація, яка повідомляється фізичною особою, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі (необхідне підкреслити)

1. Відомості про зайнятість	Працюю	<u>Не працюю</u>
2. Пенсію по інвалідності, за віком	Отримую	<u>Не отримую</u>

Дата

(дата заповнення)

Підпис

(підпис)

Заповнюється відповідальною особою структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської, селищної міської районної в місті ради, центру надання соціальних послуг

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірені.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____

Для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи:

Відповідальна особа _____ Ознайомився _____ Підпис _____

(прізвище та підпис відповідальної особи)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника / уповноваженого представника сім'ї)

~~X~~

Заповнюється відповідальною особою структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської, селищної міської районної в місті ради, центру надання соціальних послуг

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірені.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____

Для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи:

Відповідальна особа _____ Ознайомився _____ Підпис _____

(прізвище та підпис відповідальної особи)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника / уповноваженого представника сім'ї)