

До структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у місті Києві державних адміністрацій, структурного підрозділу з питань соціального захисту населення виконавчих органів міських, районних у містах рад

УСЗН м. Дружківка

(вказати від кого: заявник, законний представник, родич малолітньої дитини, вітчим, мачуха, з якими проживає (перебуває) дитина, представник органу опіки та піклування, керівник дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Шевченко Марія Петрівна

(П.І.Б. заявника, законного представника, родича, вітчима, мачухи, з якими проживає (перебуває) дитина, представника органу опіки та піклування або керівника дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Про взяття на облік:

(заповнюється законним представником, родичем малолітньої дитини, вітчимом, мачухою, з якими проживає (перебуває) дитина, представником органу опіки та піклування, керівником дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Шевченко Макар Григорович

(П.І.Б. малолітньої дитини, недієздатної особи або особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

Відомості про внутрішньо переміщену особу:

Громадянство України

Останнє зареєстроване місце проживання / перебування внутрішньо переміщеної особи на території, де виникли обставини, зазначені у статті 1 Закону України „Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб”

м. Донецьк, вул. Миру, буд. 2

Останнє фактичне місце проживання / перебування внутрішньо переміщеної особи на території, де виникли обставини, зазначені у статті 1 Закону України „Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб”

м. Донецьк, вул. Миру, буд. 2

Документ, що посвідчує особу: серія ВК, номер 123456, виданий Куйбишевським РВ УМВС України в Донецькій обл.

Дата видачі „15” січня 1995 р.

Дані про документ, що підтверджує її спеціальний статус

Свідоцтво про народження дитини: серія І-НО, номер 0011223344

Адреса, за якою може здійснюватися офіційне листування або вручення офіційної кореспонденції, та контактний номер телефону

050-123-45-67

Дата народження „09” березня 2015 року.

Місце народження м. Горлівка

Стать чоловіча

Заява про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи

Фактичне місце проживання / перебування вул. Космонавтів, буд. 150, кв. 275 м. Дружківка
(вулиця, номер будинку, номер квартири, назва населеного пункту, району,

області, найменування дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано

дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої

з 01 квітня 2019 року

обмежена, та з якої дати проживає)

Категорія дитина до 18 років

(пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа, безробітний, дитина-сирота, дитина, позбавлена батьківського піклування, недієздатна особа, особа, цивільна дієздатність якої обмежена, малолітня дитина, яка переміщується без супроводу законних представників, тощо)

Відомості про наявність інвалідності:

причина настання інвалідності _____

група (підгрупа) інвалідності немає

нозологічні ознаки _____

потреба у технічних та інших засобах реабілітації _____

потреба у санаторно-курортному лікуванні _____

Відомості про працевлаштування _____

(посада, найменування підприємства, установи, організації)

Освіта _____
 Спеціалізація за професійною освітою _____
 Професія _____
 Посада за останнім місцем роботи _____
 Види соціальних виплат, які отримує _____

(пенсія за віком, пенсія по інвалідності, пенсія у зв'язку із втратою годувальника, допомога сім'ям з дітьми тощо)

- Обставини, що спричинили внутрішнє переміщення:
 проведення АТО або заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації, тимчасова окупація території у Донецькій та Луганській областях
- тимчасова окупація Автономної Республіки Крим і міста Севастополя
- зруйноване житло
- інші причини (зазначити, які) _____

Відомості про членів сім'ї, які переміщуються разом з внутрішньо переміщеною особою (заповнюється одним із членів сім'ї):

П.І.Б.	Родинні стосунки	Дата народження	Серія, номер документа, що посвідчує особу, або свідоцтва про народження, дані про документ, що підтверджує спеціальний статус особи	Категорія (пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа тощо)

Відомості про законних представників, які супроводжують малолітню дитину, недієздатних осіб або осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, родичів (бабу, діда, прабабу, прадіда, тітку, дядька, повнолітніх брата або сестру) або вітчима, мачуху, з якими проживає (перебуває) дитина:

П.І.Б.	Родинні стосунки	Громадянство	Дата народження	Серія, номер документа, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус	Місце проживання
<i>Шевченко Марія</i>	<i>мати</i>	<i>України</i>	<i>I-НО 0011223344</i>	<i>Працездатна особа</i>	<i>м. Дружківка</i>
<i>Петрівна</i>					<i>Космонавтів, 150- 275</i>

Відомості про місце навчання / виховання дитини (найменування закладу) _____

Потреби внутрішньо переміщеної особи (житлові, соціальні, медичні, освітні тощо) _____

Наявність у будь-кого з членів сім'ї на депозитному банківському рахунку коштів у розмірі, що перевищує 25-кратний розмір прожиткового мінімуму, встановленого для працездатних осіб:

так ні

Наявність у будь-кого з членів сім'ї у власності житлового приміщення / частини житлового приміщення, розташованого в інших регіонах, ніж тимчасово окуповані території в Донецькій та Луганській областях, Автономної Республіки Крим і міста Севастополь, населені пункти, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населені пункти, що розташовані на лінії зіткнення:

так ні

Відомості про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті, або які не є громадянами України) _____ 1234567890

Я, Шевченко Марія Петрівна (П.І.Б.)

повідомляю, що непричетний до скоєння злочинів або співучасті в злочинах _____ Підпис (підпис)

Я, Шевченко Марія Петрівна (П.І.Б.)

даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання Адміністрації Держприкордонслужби, Мінфіну для верифікації моїх персональних даних / персональних даних особи, від імені якої подається заява, відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”.

Інформація щодо персональних даних може передаватися до агенції ООН та Міжнародного Комітету Червоного Хреста для надання допомоги.

Даю згоду Не даю згоди

ДАТА
(дата)

Підпис
(підпис заявника, законного представника, керівника дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого владштовано дитину-сироту)

Шевченко М.П.
(П.І.Б.)

М.П.
(закладу, до якого владштовано дитину, недієздатну особу)