Додаток

до Порядку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу місцевого самоврядування)

**ЗАЯВА**

**про надання одноразової грошової допомоги протягом опалювального сезону на придбання твердого пічного побутового палива за кошти міжнародних партнерів**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

паспорт громадянина України, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності), для іноземців та осіб без громадянства – паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідчення біженця або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України, посвідка на постійне/тимчасове проживання єДокумент (підкреслити необхідне):

серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реєстраційний номер облікової картки платника податків

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(крім осіб, які мають відмітку в паспорті громадянина України про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта громадянина України)

прошу надати одноразову грошову допомогу протягом опалювального сезону на придбання твердого пічного побутового палива домогосподарству, яке мешкає в житловому будинку, житловому приміщенні (житловій кімнаті), що опалюється в зимовий сезон твердим паливом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання/перебування (область, район, громада, населений пункт)

число, місяць, рік народження

адреса фактичного перебування внутрішньо переміщеної особи, що зазначена в довідці про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кількість внутрішньо переміщених осіб, які проживають в домогосподарстві та отримують допомогу через державну систему соціального захисту населення України, за наявності (крім одержувача грошової допомоги на опалення) *(*для внутрішньо переміщених осіб) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса електронної пошти

Дані про членів домогосподарства, що входять до складу домогосподарства одержувача:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи, що входить до складу домогосподарства | Дата народження (число, місяць, рік) | Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання/перебування (для внутрішньо переміщених осіб – адреса фактичного перебування внутрішньо переміщеної особи, що зазначена в довідці про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи) | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті громадянина України про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта громадянина України) | У відповідному полі заяви ставиться відмітка, хто є одержувачем грошової допомоги  |
|  |  |  |  |  |

 Належність одержувачів до категорій осіб, визначених пунктом 12 цього Порядку, які мають пріоритетне право на отримання грошової допомоги (зазначити необхідне):

 одинокі непрацездатні особи пенсійного віку;

 одинока мати (одинокий батько), що не перебуває у шлюбі, і запис про батька (матір) такої дитини до Книги реєстрації народжень внесено в установленому порядку за вказівкою матері (батька), або мати (батько) у разі смерті одного з батьків, які отримують допомогу одиноким матерям (батькам);

 особи, які отримують допомогу при народженні дитини;

 багатодітні сімʼї;

 особи з інвалідністю (разом із членами їх сімей) та сім’ї, у складі яких є дитина/діти з інвалідністю;

 сім’ї, які складаються з внутрішньо переміщених осіб;

 дитячі будинки сімейного типу, до яких влаштована на виховання хоча б одна дитина з числа дітей-сиріт або дітей, позбавлених батьківського піклування, або осіб з їх числа, або дітей, які залишилися без батьківського піклування;

 прийомні сім’ї, до яких влаштована на виховання хоча б одна дитина з числа дітей-сиріт або дітей, позбавлених батьківського піклування, або осіб з їх числа, або дітей, які залишилися без батьківського піклування.

інші документи, які посвідчують належність одержувача до категорій, визначених пунктом 12 цього Порядку (посвідчення/електронне посвідчення/довідка):

серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу перераховувати кошти на виплату грошової допомоги на опалення:

  на номер рахунка (за стандартом IBAN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  грошовим переказом через міжнародну платіжну систему „WESTERN UNION”

Про прийняття рішення прошу повідомити в письмовій/електронній формі або засобами телефонного зв’язку *(необхідне підкреслити)*.

Я заявляю, що всі зазначені дані є правдивими та жодна інформація не була прихована.

У разі подання заяви законним представником одержувача зазначається:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

реєстраційний номер облікової картки платника податків

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(крім осіб, які мають відмітку в паспорті громадянина України про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта громадянина України)

документ, який підтверджує право представляти законні інтереси одержувача

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

У разі отримання грошової допомоги на опалення згідно з цим Порядком пільга або житлова субсидія на придбання твердого пічного побутового палива згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 23 квітня 2012 р. № 356 „Про встановлення мінімальних норм забезпечення населення твердим та рідким пічним побутовим паливом і скрапленим газом та граничних показників їх вартості для надання пільг і житлових субсидій” (Офіційний вісник України, 2012 р., № 34, ст. 1268; 2020 р., № 23, ст. 869) не надається.

Своїм підписом засвідчую про опалення житлового будинку, житлового приміщення (житлової кімнати) твердим пічним побутовим паливом, а також що мною та іншими членами домогосподарства не було отримано будь-яку іншу допомогу (в натуральній чи грошовій формі) на придбання твердого пічного побутового палива, крім допомоги з державного або місцевого бюджетів.

Я надаю згоду на передачу (за потреби) своїх персональних даних та персональних даних членів сім’ї (домогосподарства) уряду іноземних держав, міжнародним організаціям, донорським установам і Пенсійному фонду України для надання одноразової грошової допомоги для придбання твердого пічного побутового палива та її моніторингу.

 20 р.

|  |  |
| --- | --- |
| (підпис) | (власне ім’я та прізвище) |