|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| До управління соціального захисту Миргородськоі міськоі ради | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| від |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (прізвище, ім’я та по батькові) | | | | | | | | |
| отримувач | |  | | | | | | |
| (батько\мати, патронатний вихователь, прийомний батько, батько-вихователь) | | | | | | | | |
| проживаю за адресою | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| номер телефону | | | |  | | | | |
| адреса електронної пошти | | | | | |  | | |
| тип документа | | | | |  | | | |
| (паспорт громадянина України, документ, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (для іноземця та особи без громадянства) | | | | | | | | |
| серія |  | | | | номер | |  | , виданий |
| « » |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |
| (коли та ким виданий документ) | | | | | | | | |
| строк дії паспорта (паспорт громадянина України з безконтактним електронним носієм (ІD)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| унікальний номер в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| реєстраційний номер облікової картки платника податків | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| або відмітка про відмову від прийняття номера \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| (так\ні) | | | | | | | | |
| дата народження «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р., | | | | | | | | |
| стать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (чоловіча\жіноча) | | | | | | | | |
| громадянство | | |  | | | | | |
| (громадянин України, іноземний громадянин, особа без громадянства) | | | | | | | | |

**ЗАЯВА  
про призначення грошової компенсації вартості  
 одноразової натуральної допомоги “пакунок малюка”**

Прошу призначити грошову компенсацію вартості одноразової натуральної допомоги “пакунок малюка”.

Інформація про дітей:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Свідоцтво про народження, серія | |  | номер |  | | , видане |  |
|  | | | | | | | | |
| (коли та ким видано документ) | | | | | | | | |
| номер актового запису \_\_\_\_\_\_ | | дата видачі актового запису | | | | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р. | | |
| 2. | Свідоцтво про народження, серія | |  | номер |  | | , видане |  |
|  | | | | | | | | |
| (коли та ким видано документ) | | | | | | | | |
| номер актового запису \_\_\_\_\_\_ | | дата видачі актового запису | | | | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р. | | |

Одноразову натуральну допомогу «пакунок малюка» в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не видано.

(найменування пологового будинку)

Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на рахунок   
із спеціальним режимом використання у банківській установі АТ “КБ “ПриватБанк”, міжнародний

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| номер банківського рахунка (ІВАN) | | |  | |
|  | | |  | |
| МФО |  | код згідно з ЄДРПОУ | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **До заяви додаються копії (фотокопії) таких документів:** | Так\ні |
| \* | свідоцтва про народження |  |
| \* | посвідки на постійне проживання/посвідчення біженця/посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту /довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземця та особи без громадянства) |  |
| \* | рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської ради об’єднаної територіальної громади або суду про встановлення опіки (в разі здійснення опіки над дитиною) |  |
| \* | рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини в сім’ю патронатного вихователя (для патронатного вихователя) |  |
| \* | рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім’ї; |  |
| \* | довідки з пологового будинку про неотримання одноразової натуральної допомоги “пакунок малюкаˮ |  |

Номер заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_р.

(підпис)