Додаток 1

 ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення виконавчого комітету

 Варської міської ради

26 травня 2023 №**217-РВ-23**

**ПОРЯДОК**

видачi довiдок, що засвiдчують перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї та вирiшення спiрних питань щодо видачi довiдок про спiльне проживання з годувальником на момент його смертi

№7111-П-02

 1. Порядок видачi довiдок, що засвiдчують перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї та вирiшення спiрних питань щодо видачi довiдок про спiльне проживання з годувальником на момент його смертi (далi – Порядок), розроблено на пiдставi Конституцiї України, Сiмейного кодексу України, Законiв України «Про мiсцеве самоврядування в Українi», «Про загальнообов’язкове державне пенсiйне страхування», «Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб», «Про загальнообов’язкове державне соцiальне страхування вiд нещасного випадку на виробництвi та професiйного захворювання, якi спричинили втрату працездатностi», з метою врегулювання питань видачi довiдок, що засвiдчують перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї та вирiшення спiрних питань щодо видачi довiдок про спiльне проживання з годувальником на момент його смертi.

2. Для цiлей однозначного розумiння положень цього Порядку слiд визначити наступнi термiни:

 непрацездатнi особи – особи, якi досягли встановленого законом пенсiйного вiку або визнанi особами з інвалідністю, у тому числi дiти з інвалідністю, а також особи, якi мають право на пенсiю у зв’язку з втратою годувальника вiдповiдно до закону;

 малолiтня особа – фiзична особа, яка не досягла чотирнадцяти рокiв;

 неповнолiтня особа – фiзична особа у вiцi вiд чотирнадцяти до вiсiмнадцяти рокiв;

утриманець – член сiм’ї заявника або померлого годувальника (малолiтня, неповнолiтня, непрацездатна особа), який перебуває (перебував) на його повному утриманнi або одержував вiд нього допомогу (якщо заробiтна плата, пенсiя, iншi доходи утриманця не забезпечують йому прожиткового мiнiмуму, встановленого законом), яка є (була) постiйним i основним джерелом засобiв до iснування.

 3. Порядок видачi довiдок про перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї, а також чоловiка (дружини), а в разi їх вiдсутностi – одного з батькiв або брата чи сестри, дiдуся чи бабусi померлого годувальника незалежно вiд вiку i працездатностi, якщо вiн (вона) не працюють i зайнятi доглядом за дитиною (дiтьми) померлого годувальника до досягнення нею (ними) 8 рокiв.

 3.1. Довiдки про перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї видаються за мiсцем реєстрацiї або фактичним місцем проживання заявника на пiдставi протоколу постiйно дiючої комiсiї з розгляду питань щодо перебування осiб на утриманнi та вирiшення спiрних питань щодо видачi довiдок про спiльне проживання з годувальником на момент його смертi (далi – Комiсiя).

 3.2. Довiдки про перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї видаються для призначення (перерахунку) пенсiї за вiком, пенсiї за iнвалiднiстю, пенсiї у зв’язку з втратою годувальника.

 3.3. Довідки про перебування померлого члена сім’ї на утриманні застрахованої особи видаються для отримання допомоги на поховання.

 3.4. Перевiрка факту перебування на утриманнi здiйснюється Комiсiєю на пiдставi поданої на ім’я директора департаменту соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради (далі – Департамент ) заяви щодо видачi довiдки про перебування на утриманнi та пiдтверджуючих цей факт документiв.

 4. Комiсiя утворюється у кiлькостi 5-9 осiб: голови комiсiї, заступника голови комiсiї, секретаря та членiв комiсiї. До складу комiсiї входять спецiалiсти структурних підрозділів виконавчого комітету, служби у справах дітей, Департаменту, інших виконавчих органiв ради, старост відповідних старостинських округів Вараської міської територіальної громади, голів ОСББ (за місцем проживання заявника). Головою комiсiї призначається заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради відповідно до розподілу функціональних обов’язків.

 4.1. Засiдання Комiсiї скликаються головою комiсiї (у разi його вiдсутностi заступником голови комiсiї) по мiрi необхiдностi.

 4.2. Пiсля отримання заяви та необхiдних документiв Комiсiя на своїх засiданнях вивчає наданi матерiали та, при встановленнi достовiрної i достатньої iнформацiї, яка пiдтверджує факт перебування особи на утриманнi, приймає рiшення про видачу довiдки про перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї.

 4.3. За результатами засідання Комісії, секретарем комiсiї складається протокол засiдання, в якому зазначаються вивченi документи та висновки. Протокол пiдписується головою (у разi його вiдсутностi заступником голови комiсiї) та секретарем комiсiї.

 4.4. Секретарем комiсiї на пiдставi протоколу комiсiї готується довiдка про перебування особи на утриманнi (додаток 1 до Порядку), яку пiдписує мiський голова або заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради відповідно до розподілу функціональних обов’язків.

 5. Перелiк документiв, на пiдставi яких може видаватися довiдка про перебування на утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї :

 5.1. Особа, яка звернулася за отриманням довiдки про перебування на її утриманнi непрацездатних членiв сiм’ї, подає письмову заяву (згiдно додатку 2 до Порядку) iз зазначенням мети отримання цiєї довiдки, до якої обов’язково надаються наступнi документи:

 а) копія документа, що пiдтверджує родиннi стосунки (свiдоцтво про народження, свiдоцтво про шлюб, тощо);

 б) копія паспорта у формі книжечки або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) заявника;

 в) документи, якi пiдтверджують, що особа не працює (не зареєстрована як фiзична особа – пiдприємець): копія трудової книжки, вiдомостi з Державного реєстру застрахованих осiб;

 г) документи, які підтверджують непрацездатність члена сім’ї;

 ґ) довідка про доходи;

 д) акт про факт спільного проживання, якщо заявник та непрацездатні члени сім’ї зареєстровані за різними адресами.

 5.2. Особа, яка звернулася за отриманням довiдки про перебування її на утриманнi у померлого годувальника подає письмову заяву (згiдно додатку 3 до Порядку), до якої обов’язково надаються наступнi документи:

 а) копія документа, що пiдтверджує родиннi стосунки (свідоцтво про народження, свiдоцтво про шлюб, тощо);

 б) копiя свiдоцтва про смерть;

 в) копія паспорта у формі книжечки або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) заявника;

 г) довідки про доходи заявника та померлого годувальника;

 ґ) акт про спільне проживання до дня смерті з годувальником, якщо заявник та померлий годувальник були зареєстровані за різними адресами.

 5.3. Чоловiк (дружина), а в разi їх вiдсутностi – один з батькiв або брат чи сестра, дiдусь чи бабуся померлого годувальника незалежно вiд вiку i працездатностi, якщо вiн (вона) не працюють i звернулись за отриманням довiдки про зайнятiсть доглядом за дитиною (дiтьми) померлого годувальника до досягнення нею (ними) 8 рокiв подають письмову заяву (згiдно додатку 4 до Порядку), до якої обов’язково надаються наступнi документи:

 а) копія документа, що пiдтверджує родиннi стосунки (свiдоцтво про народження, свiдоцтво про одруження);

 б) копiя свiдоцтва про смерть;

 в) копія паспорта у формі книжечки або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) заявника;

 г) копія свiдоцтва про народження дитини, яка не досягла 8-рiчного вiку та за якою здiйснюється догляд;

 ґ) документи, які пiдтверджують, що особа не працює (не зареєстрована як фiзична особа – пiдприємець): копія трудової книжки, вiдомостi з Державного реєстру застрахованих осiб;

 д) акт про факт спільного проживання дитини з особою, яка зайнята доглядом за дитиною до досягнення нею 8-річного віку, якщо дитина померлого годувальника та особа, зайнята доглядом за дитиною, зареєстровані за різними адресами.

 5.4. Особа, яка звернулася за отриманням довiдки про перебування померлого члена сiм’ї на утриманнi застрахованої особи подає письмову заяву (згiдно додатку 5 до Порядку) до якої обов’язково надаються наступнi документи:

 а) копія свiдоцтва про народження померлого члена сiм’ї;

 б) копiя свiдоцтва про смерть;

 в) копія паспорта у формі книжечки або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) заявника;

 г) довiдки про доходи заявника та померлого члена сім’ї;

 ґ) акт про факт спільного проживання, якщо заявник та померлий член сім’ї були зареєстровані за різними адресами.

 5.5. Акт про факт спільного проживання (додаток 6 до Порядку) складається не менше ніж трьома членами Комісії: юрисконсультом Територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) міста Вараш або директором Вараського міського центру соціальних служб, директором комунального підприємства «Управляюча компанія «Житлокомунсервіс» Вараської міської ради/головою ОСББ (за місцем проживання заявника)/старостою відповідного старостинського округу та секретарем комісії.

 6. Порядок вирiшення спiрних питань щодо видачi довiдок про спiльне проживання з годувальником на момент його смертi.

 6.1. Вiдповiдальнiсть за достовiрнiсть iнформацiї, вказаної в заявi на видачу довiдки, несе заявник.

 6.2. Якщо Комiсiя, розглянувши наданi заявником документи, не змогла безперечно встановити факт спiльного проживання з годувальником на момент його смертi та перебування на утриманні, вона пропонує заявнику звернутися за встановленням факту перебування на повному утриманнi померлого годувальника чи одержання вiд померлого годувальника допомоги, яка була постiйним i основним джерелом засобiв до iснування, до суду, про що заявнику надається витяг з протоколу засiдання Комiсiї.

Міський голова Олександр МЕНЗУЛ

 Додаток 1 до Порядку

 (пункт 4.4.)

**ДОВІДКА**

про перебування на утриманні

Видана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(прізвище, ім’я, по батькові заявника )*

на підставі рішення комісії з розгляду питань щодо перебування осiб на утриманнi та вирiшення спiрних питань щодо видачi довiдок про спiльне проживання з годувальником на момент його смертi (протокол від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

про те, що: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Довідка видана для пред’явлення за місцем вимоги.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(посада)* |  | *(підпис)* |  | *(власне ім’я****,*** *прізвище)* |
|  | МП |  |  |  |

Додаток 2 до Порядку

(пункт 5.1.)

Директору департаменту соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П.I.Б.заявника)

Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заява

про встановлення факту перебування на

утриманнi непрацездатних членів сім’ї

 Прошу встановити факт перебування на утриманнi мною непрацездатних членiв сiм’ї: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разом з якими проживаємо та зареєстровані за адресою (якщо дружина, чи діти зареєстровані за іншою адресою, необхідно вказати місце реєстрації кожного):

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

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

з метою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До заяви додається:

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

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

Вiдповiдальнiсть за достовiрнiсть iнформацiї, вказаної в заявi несе заявник.

При цьому даю згоду на обробку моїх особистих персональних даних вiдповiдно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (пiдпис)

Додаток 3 до Порядку

(пункт 5.2.)

Директору департаменту соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П.I.Б.заявника)

Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

про встановлення факту перебування на

утриманнi померлого годувальника

 Прошу встановити факт перебування мене на утриманнi померлого годувальника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

разом з яким зареєстровані та проживали однiєю сiм’єю i вели спiльне господарство за адресою (якщо заявник та померлий годувальник були зареєстровані за різними адресами, необхідно вказати місце реєстрації кожного):

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

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

До заяви додається:

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

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

Вiдповiдальнiсть за достовiрнiсть iнформацiї, вказаної в заявi несе заявник.

При цьому даю згоду на обробку моїх особистих персональних даних вiдповiдно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (пiдпис)

Додаток 4 до Порядку

(пункт 5.3.)

Директору департаменту соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П.I.Б.заявника)

Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

щодо встановлення факту зайнятостi доглядом за дитиною

померлого годувальника до досягнення нею 8 рокiв

 Прошу встановити факт зайнятостi мене доглядом за дитиною померлого годувальника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

до досягнення нею 8 рокiв.

 У разі, якщо дитина померлого годувальника та особа, зайнята доглядом за дитиною, зареєстровані за різними адресами, вказати місце реєстрації кожного.

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

До заяви додається:

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

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

Вiдповiдальнiсть за достовiрнiсть iнформацiї, вказаної в заявi несе заявник.

При цьому даю згоду на обробку моїх особистих персональних даних вiдповiдно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (пiдпис)

Додаток 5 до Порядку

(пункт 5.4.)

Директору департаменту соціального захисту та гідності виконавчого комітету Вараської міської ради

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П.I.Б.заявника)

Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

про перебування померлого члена сім’ї на

утриманнi застрахованої особи

 Прошу встановити факт перебування на утриманнi мною померлого члена сiм’ї \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До заяви додається:

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

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

Вiдповiдальнiсть за достовiрнiсть iнформацiї, вказаної в заявi несе заявник.

При цьому даю згоду на обробку моїх особистих персональних даних вiдповiдно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (пiдпис)

Додаток 6 до Порядку (пункт.5.5.)

Акт

встановлення факту спільного проживання

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

 *(назва населеного пункту громади) (дата)*

Обстеження проведено за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Висновок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

З актом ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище, ім’я, по батькові заявника) (підпис)*

Інформацію, викладену в акті засвідчуємо:

Підписи сусідів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(підпис) (власне ім’я, прізвище)*

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

 *(підпис) (власне ім’я, прізвище)*

Акт встановлення факту спільного проживання складено членами Комісії:

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

 *(посада) (підпис) (власне ім’я, прізвище)*

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

 *(посада) (підпис) (власне ім’я, прізвище)*

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

 *(посада) (підпис) (власне ім’я, прізвище)*