
(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради)

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) заявника (батька/матері, одного із патронатних вихователів, прийомних батьків, батьків-вихователів, усиновлювачів, опікунів)

(адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування)/місця проживання внутрішньо переміщеної особи) _____

_____;

номер телефону (за наявності) _____;

адреса електронної пошти _____;

документ _____

(паспорт громадянина України, документ, що підтверджує право на постійне/тимчасове проживання в Україні)

серія (за наявності) _____, номер _____, виданий _____ 20__ р. _____

_____ (ким виданий документ)

паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій, виданий _____ 20__ р.,

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____, реквізити документа, що підтверджує право на постійне/тимчасове проживання в Україні (для іноземців та осіб без громадянства)

реєстраційний номер облікової картки платника податків _____/

відмітка про відмову від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків:

дата народження _____, стать _____, (ч/ж)

громадянство _____, (громадянин України, іноземний громадянин, особа без громадянства, інші)

внутрішньо переміщена особа _____) (так/ні)

ЗАЯВА

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

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

Інформація про дітей*

Свідоцтво про народження, серія _____, номер _____,
видане ____ 20__ р. _____,

(ким видано документ)

номер актового запису _____, дата складання актового запису
____ 20__ р.

Підтверджую, що одноразову натуральну допомогу “пакунок малюка”
в _____

(найменування пологового будинку)

не отримано матір'ю/батьком, іншими родичами, усиновлювачами, опікунами, прийомними батьками, батьками-вихователями, патронатними вихователями дитини (дітей).

Прошу перерахувати грошову компенсацію на рахунок із спеціальним режимом використання у банку _____, міжнародний номер банківського рахунка (IBAN) _____, код згідно з ЄДРПОУ _____.

Даю згоду на те, що грошову компенсацію буде витрачено виключно на товари, визначені у пункті 4 Порядку призначення та виплати грошової компенсації вартості одноразової натуральної допомоги “пакунок малюка”, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 4 лютого 2025 р. № 114 “Деякі питання призначення та виплати грошової компенсації вартості одноразової натуральної допомоги “пакунок малюка”.

До заяви додаю копії (фотокопії) таких документів:

свідоцтва про народження дитини, виданого компетентним органом іноземної держави та легалізованого в установленому порядку (у разі народження дитини за кордоном);

рішення органу опіки та піклування або суду про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною) _____;

(так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини в сім'ю патронатного вихователя (для сім'ї патронатного вихователя) _____;

(так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім'ї (для прийомної сім'ї або дитячого будинку сімейного типу) _____.

(так/ні);

Номер заяви _____

(підпис)

_____ 20__ р.

* Наводиться інформація про всіх дітей.
