Зразок заповнення заяви Інструкція

„Додаток 1”
до Положення

Управління соціального захисту населення
(найменування структурного підрозділу
Броварської районної державної адміністрації
з питань соціального захисту населення)

1 Назва структурного підрозділу з питань соціального захисту населення

ЗАЯВА
про призначення та надання житлової субсидії

Я, Шевченко Надія Миколаївна,
(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)

зареєстроване (для орендарів та внутрішньо переміщених осіб — фактичне) місце проживання (підкреслити потрібне) 00000, Броварський р-н, с. Барсукове, вул. Черемхи, буд. 99, кв. 3

контактний номер мобільного телефону (000) 000-00-00,

паспорт або посвідка на (постійне/тимчасове) проживання:

серія (за наявності) СТ № 000000, виданий (видана) Броварським РВ ГУ МВС України в Київській області 16.12.2007 р.
(ким і коли (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків 0000000000,
(крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта)

2 Дані про особу, яка звертається за субсидією

3 X ☐ прошу призначити житлову субсидію для відшкодування витрат на оплату внесків за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку води та теплової енергії, оплату абонентського обслуговування (для споживачів комунальних послуг, що надаються в багатоквартирних будинках за індивідуальними договорами), а також житлово-комунальних послуг, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива (підкреслити потрібне);

3 Поставити X

4 Підкреслити необхідний вид послуг

5 X ☐ прошу призначити житлову субсидію на понаднормову площу житла, оскільки за зазначеною адресою зареєстровані (фактично проживають) лише непрацездатні особи (не досягли повноліття; отримують пенсію за віком, у зв’язку із втратою годувальника; отримують пенсію по інвалідності; досягли пенсійного віку, встановленого статтею 26 Закону України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування”, і отримують пенсію за вислугою років; отримують державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю; отримують державну соціальну допомогу особі, яка не має права на пенсію; отримують державну соціальну допомогу особі з інвалідністю; отримують тимчасову державну соціальну допомогу непрацюючій особі, яка досягла загального пенсійного віку, але не набула права на пенсійну виплату) (підкреслити потрібне);

5 Поставити X якщо у вас є така ситуація

Підкреслити необхідну ознаку, за якою субсидія може надаватись

☐ через організацію, яка здійснює виплату і доставку пенсій та грошової допомоги;

☒ на рахунок у банку № UA000000000000000000000000000 МФО 000000 код 00000000 найменування банку АТ КБ „ПриватБанк”.

Відомості про внески за встановлення, обслуговування та заміну вузлів комерційного обліку води та теплової енергії, плату за абонентське обслуговування (для споживачів комунальних послуг, що надаються у багатоквартирних будинках за індивідуальними договорами), а також про житлово-комунальні послуги, якими користуються особи, що зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку (підкреслити потрібне)

Найменування виду послуги, внеску тощо	Номер особового рахунка	Найменування організації, що надає послуги, об’єднання співвласників багатоквартирного будинку/житлово-будівельного кооперативу	Примітки
Житлова послуга — послуга з управління багатоквартирним будинком, витрати на управління багатоквартирним будинком, у якому створено об’єднання співвласників багатоквартирного будинку/житлово-будівельний кооператив	0000	КП ЖЕО № 10	
Послуга з постачання природного газу	0000	КП „Броваригаз”	є лічильник
Послуга з розподілу природного газу	0000	КП „Броваригазпостач”	є лічильник
Послуга з централізованого водопостачання	0000	КП„Брованиводоканал”	є лічильник
Послуга з постачання гарячої води • • •			

(… - у зразку наведені не всі види послуг. У бланку заяви буде повний список послуг. Зверніть увагу!)

6 Поставити ☒ та зазначити реквізити вибраного банку

7 Підкреслити необхідний вид послуг

8 Вказати інформацію, зазначену в квитанціях

9 Зазначити наявність або відсутність лічильника

Я поінформований (поінформована) про інформаційну взаємодію між структурними підрозділами з питань соціального захисту населення, Мінсоцполітики, уповноваженими банками, які забезпечують банківське обслуговування реалізації механізму надання житлових субсидій у грошовій формі, організацією, яка здійснює виплату і доставку пенсій та грошової допомоги, та організаціями, що надають послуги, об'єднаннями співвласників багатоквартирних будинків/житлово-будівельними кооперативами, яка здійснюється відповідно до Положення про порядок призначення житлових субсидій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 жовтня 1995 р. № 848 "Про спрощення порядку надання населенню субсидій для відшкодування витрат на оплату житлово-комунальних послуг, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива".

У разі виникнення обставин, які можуть вплинути на отримання житлової субсидії (зміна у складі осіб, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку; зміна переліку отримуваних житлово-комунальних послуг; придбання майна, товарів або оплата послуг на суму, що перевищує 50 тис. гривень; заборгованість понад три місяці за виконавчими провадженням про стягнення аліментів), а також у разі отримання одноразового доходу в сумі, що перевищує 25-кратний розмір прожиткового мінімуму, встановленого для працездатних осіб, зобов'язуюся протягом 30 календарних днів письмово повідомити про це структурному підрозділу з питань соціального захисту населення.

У разі виникнення обставин, за яких втрачається право на отримання житлової субсидії на понаднормову площу житла (зміна у складі осіб, які зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку; працевлаштування або виникнення інших джерел доходів, окрім зазначених у декларації про доходи і витрати осіб, які звернулися за призначенням житлової субсидії), зобов'язуюся протягом 30 календарних днів письмово повідомити про це структурному підрозділу з питань соціального захисту населення.

У разі зміни виплатних реквізитів мого банківського рахунка зобов'язуюся протягом 10 календарних днів письмово повідомити про це структурному підрозділу з питань соціального захисту населення.

___ _____ 20__ р. _____
(підпис)

10 **Дата подання заяви та підпис**

Зразок заповнення декларації

Інструкція

„Додаток 2”
до Положення

Управління соціального захисту населення
(найменування структурного підрозділу
Броварської районної державної адміністрації
з питань соціального захисту населення)

1 **Назва структурного підрозділу з питань соціального захисту населення**

ДЕКЛАРАЦІЯ
про доходи і витрати осіб, які звернулися
за призначенням житлової субсидії

Розділ І. Загальні відомості

1. ___Шевченко Надія Миколаївна_____
(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)

2 **ПІБ особи, яка звертається за субсидією**

2. Характеристика житлового приміщення/будинку:

наявність розділених особових рахунків у підприємствах, що надають комунальні послуги так/ні (*підкреслити потрібне*);

загальна площа житлового приміщення/будинку/його частини (за наявності розділених особових рахунків) 71,15 кв. метрів;

опалювана площа житлового приміщення/будинку/його частини (за наявності розділених особових рахунків) 56,35 кв. метрів;

будинок індивідуальний/багатоквартирний (*підкреслити потрібне*);
кількість поверхів у будинку 8

3 **Вказати інформацію, зазначену в квитанціях чи технічному паспорті**

3. Особливості домогосподарства:
багатодітна сім’я, прийомна сім’я, дитячий будинок сімейного типу *(підкреслити потрібне)*

4. Дані про осіб, які входять до складу домогосподарства, і їх зареєстроване (для орендарів та внутрішньо переміщених осіб — фактичне) місце проживання (*підкреслити потрібне*) у житловому приміщенні/будинку

Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)	Сімейний стан	Число, місяць і рік народження	Серія (за наявності) та номер паспорта або посвідки на постійне/ тимчасове проживання	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Примітки*
Шевченко Надія Миколаївна	одружена	00.00.0000	СТ 000000	0000000000	
Шевченко Сергій Анатолійович	син	00.00.0000	І-ОЛ 000000	0000000000	не досяг повноліття

4 **ПІБ особи, яка звертається за субсидією**

5 **Для дитини зазначити номер та серію свідоцтва про народження**

ЗРАЗОК

Розділ II. Дані про членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Сімейний зв'язок з особою із складу домогоспо-дарства	Число, місяць і рік народження	Серія (за наявності) та номер паспорта або посвідки на постійне/ тимчасове проживання	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Примітки*
Шевченко Анатолій Костянтинович	чоловік	00.00.0000	СТ 000000	0000000000	

Розділ III. Дані про види та суми доходів осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), інформація щодо яких відсутня в Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків та реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування за період (у тому числі закордонні грошові перекази) з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Прізвище, ініціали	Відомості про доходи		
	вид доходу	сума доходу, гривень	найменування організації, у якій отримано дохід

Розділ IV. Відомості про транспортні засоби, які зареєстровані в установленому порядку і з року випуску яких минуло менше ніж 15 років (крім мопеда, причепа), що перебувають у власності або володінні осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання)

Прізвище, ініціали власника	Транспортний засіб марки	Державний номерний знак	Рік випуску	Автомобілі, отримані через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення
Шевченко Анатолій Костянтинович	Opel Meriva	АА 0000 АВ	2008	----------

Розділ V. Інформація про придбання майна, товарів, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, оплату робіт або послуг (крім медичних, освітніх, житлово-комунальних), проведення платежів за правочинами, якими передбачено набуття майнових прав на нерухоме майно та/або транспортні засоби (механізми) (крім об'єктів спадщини та дарування), здійснення внесків до статутного (складеного) капіталу товариства, підприємства, організації, про сплату коштів на благодійну діяльність, надання поворотної/безповоротної фінансової допомоги, позики на суму, яка на дату купівлі (оплати, реалізації) перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

Прізвище, ініціали	Вид придбаного майна, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, товарів, оплачених робіт/послуг, здійснення інших із зазначених платежів	Вартість, гривень	Дата придбання майна, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, товарів оплати робіт/ послуг, здійснення інших із зазначених платежів

Розділ VI. Інформація про придбання безготівкової та/або готівкової іноземної валюти, банківських металів на загальну суму, що перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

6 **Зазначити дані про чоловіка/дружину/ неповнолітніх дітей/ батьків неповнолітніх дітей та членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства, місце проживання яких відмінне від адреси домогосподарства**

7 **Зазначити доходи, що відсутні у Державній податковій службі та Пенсійному фонді України (грошові перекази, стипендія, отримана за кордоном та інші)**

Доходи вказуються: за III та IV квартали попереднього календарного року - у разі, коли житлова субсидія призначається з початку неопалюваного сезону (з травня);
за I та II квартали поточного календарного року - у разі, коли житлова субсидія призначається з початку опалюваного сезону (з жовтня);
за два квартали, що передують місяцю, який передує місяцю звернення за призначенням житлової субсидії, - у разі, коли житлова субсидія призначається не з початку опалювального (неопалювального) сезону.

8 **Зазначити дані про транспортні засоби**

ЗРАЗОК

Прізвище, ініціали	Вид придбаного майна, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, товарів, оплачених робіт/послуг, здійснення інших із зазначених платежів	Вартість, гривень	Дата придбання майна, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, товарів оплати робіт/ послуг, здійснення інших із зазначених платежів
----------			

9 Інформація про здійснення фінансової операції, яка перевищує 50 тис грн та від дати якої не пройшло 12 місяців

Розділ VI. Інформація про придбання безготівкової та/або готівкової іноземної валюти, банківських металів на загальну суму, що перевищує 50 тис. гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

Прізвище, ініціали покупця іноземної валюти, банківських металів	Різновид іноземної валюти, банківських металів	Вартість на дату купівлі, гривень	Дата придбання іноземної валюти, банківських металів
----------			

10 Інформація про придбання безготівкової та/або готівкової іноземної валюти, банківських металів на суму, що перевищує 50 тис грн протягом 12 місяців

Розділ VII. Відомості про наявність у власності осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), коштів на депозитних рахунках у розмірі, що перевищує 100 тис. гривень

Прізвище, ініціали власника	Найменування банку, в якому відкрито депозитний рахунок	Сума коштів на рахунку, гривень	Дата відкриття рахунка
----------			

11 Інформація про наявність коштів на депозитних рахунках у розмірі, що перевищує 100 тис грн (суми коштів на різних депозитних рахунках мають додаватися - 40 тис грн - один рахунок та 90 тис грн - другий рахунок - субсидія не надається)

Розділ VIII. Дані про суми аліментів, сплачених особами, які входять до складу домогосподарства, а також членами сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), за умови документального підтвердження фактичної сплати з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Прізвище, ініціали платника аліментів	Прізвище, ініціали отримувача аліментів	Сума, гривень	Відмітка про наявність заборгованості понад три місяці за виконавчим провадженням про стягнення аліментів, (так/ні)
----------			

12 Зазначити дані про осіб, які сплачують аліменти

Розділ IX. Відомості про наявність у власності осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання) житлових приміщень (квартири, будинку) (крім тих, які перебувають у спільній сумісній або частковій власності)

Прізвище, ініціали власника	Вид житлового приміщення (квартира, будинок)	Адреса фактичного розташування	Особлива характеристика житлового приміщення**
Шевченко Анатолій Костянтинович	будинок	с. Київське, Малинський р-н, Житомирська обл., 00000	2
Шевченко Надія Миколаївна	квартира	вул. Черемхи, буд. 99, кв. 3 с. Барсукове, Броварський р-н, Київська обл., 00000	

13 Інформація про наявність у власності житлових приміщень

Вибрати з наведених варіантів та зазначити 1 або 2 (див. примітки **)

---

* *Інформація про фактичне проживання особи за адресою домогосподарства, про належність до непрацездатних осіб (не досягли повноліття; отримують пенсію за віком, у зв'язку із втратою годувальника; отримують пенсію по інвалідності; досягли пенсійного віку, встановленого статтею 26 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", і отримують пенсію за вислугою років; отримують державну соціальну допомогу*

(… - у зразку наведений не повний текст. Зверніть увагу!)

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних або недостовірних відомостей про осіб, які входять до складу домогосподарства, та членів сім'ї осіб із складу домогосподарства незалежно від реєстрації їх місця проживання (фактичного місця проживання), їх доходи, майновий стан і витрати, мені може бути відмовлено у призначенні житлової субсидії або припинено її надання. У такому разі зобов'язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) суму житлової субсидії.

__ _____ 20__ р. _____".
(підпис)

14 Дата подання заяви та підпис

ЗРАЗОК