

Зразок заповнення заяви

Інструкція

“Додаток 1
до Положення
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 3 листопада 2021 р. № 1144)

Управління соціального захисту населення

(найменування структурного підрозділу

Броварської районної державної адміністрації

з питань соціального захисту населення)

1

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)

прошу призначити житлову субсидію для відшкодування витрат на оплату абонентського обслуговування (для споживачів комунальних послуг, що надаються за індивідуальними договорами про надання комунальних послуг або за індивідуальними договорами з обслуговуванням внутрішньобудинкових систем про надання комунальних послуг), а також житлово-комунальних послуг, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива (підкреслити необхідне); **4**

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 необхідне);

прошу кошти житлової субсидії перераховувати:

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

на рахунок у банку № UA00000000000000000000000000000000 МФО 000000 код 00000000 найменування банку АТ КБ „ПриватБанк”.

Відомості про плату за абонентське обслуговування (для споживачів комунальних послуг, що надаються за індивідуальними договорами про надання комунальних послуг або за індивідуальними договорами з обслуговуванням внутрішньобудинкових систем про надання комунальних послуг), а також про житлово-комунальні послуги, якими користуються особи, що зареєстровані (фактично проживають) у житловому приміщенні/будинку (підкреслити необхідне)

1 Назва структурного підрозділу з питань соціального захисту населення

2 Дані про особу, яка звертається за субсидією

3 Поставити

4 Підкреслити необхідний вид послуг

5 Поставити якщо у вас є така ситуація

Підкреслити необхідну ознаку, за якою субсидія може надаватись

6 Поставити та зазначити реквізити вибраного банку

7 Підкреслити необхідний вид послуг

Найменування виду послуги 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 „Бровариводоканал”	є лічильник
Послуга з постачання гарячої води			
Послуга з централізованого водовідведення			
Послуга з постачання теплової енергії			
Послуга з постачання електричної енергії	0000	ТОВ „Київська обласна ЕК” Броварське ВОК	є лічильник
Послуга з розподілу електричної енергії	0000	ТОВ „Київська обласна ЕК” Броварське ВОК	є лічильник

9

Зазначити наявність або відсутність лічильника

(... - у зразку наведені не всі види послуг. У бланку заяви буде повний список послуг.

8

Вказати інформацію, зазначену в квитанціях

Зверніть увагу!

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 виконавчим 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, крім 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.

10

Дата подання заяви та підпис

_____ 20__ р.

_____”
(підпис)

Зразок заповнення декларації

Інструкція

1



“Додаток 2
до Положення
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 15 листопада 2021 р. № 1184)
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 I. Загальні відомості

1. Шевченко Надія Миколаївна
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

2. Характеристика житлового приміщення/будинку:

наявність розділених особових рахунків у підприємствах комунальної сфери 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 чи багатоквартирний (*підкреслити потрібне*);

кількість поверхів у будинку 8.

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 zareestrovane (для орендарів та внутрішньо переміщених осіб - фактичне) місце проживання (*підкреслити потрібне*) у житловому приміщенні/будинку

2

ПІБ особи, яка звертається за субсидією

3

Вказати інформацію, зазначену в квитанціях чи технічному паспорті

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

4

ПІБ особи, яка звертається за субсидією

5

Для дитини зазначити номер та серію свідоцтва про народження

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

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Сімейний зв'язок з особою із складу домогосподарства	Число, місяць і рік народження	Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (свідоцтва про народження) або посвідки на постійне/ тимчасове проживання	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (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	Фактичне місце проживання: м. Київ, вул. Календарна, 159, кв. 86

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

6

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.

7

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 про які 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, ім'я, по батькові (за наявності)	Відомості про доходи		
	вид доходу	сума доходу, гривень	найменування організації, в 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 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, ім'я, по батькові (за наявності) власника	Транспортний засіб марки	Державний номерний знак	Рік випуску	Особлива характеристика транспортного засобу: <input type="checkbox"/> 1 — отриманий через структурний підрозділ з питань соціального захисту населення; <input type="checkbox"/> 2 — самостійно зібраний; <input type="checkbox"/> 3 — мотоцикл, вартість якого на дату набуття права власності не перевищує чотирьох розмірів мінімальної заробітної плати, встановленої на 1 січня року, з якого призначається субсидія
Шевченко Анатолій Костянтинович	Opel Meriva	AA 0000 AB	2008	_____
Шевченко Анатолій Костянтинович	Трактор колісний	00000 CA	2019	2

8 Зазначити дані про транспортні засоби

Розділ V. Інформація про придбання земельної ділянки, квартири (будинку) (крім житла, отриманого або придбаного за рахунок державного чи місцевого бюджету), іншого нерухомого майна, товарів, цінних паперів, фінансових інструментів, віртуальних активів, оплати 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, ім'я, по батькові (за наявності)	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, ім'я, по батькові (за наявності) 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 або облігацій внутрішньої державної позики на загальну суму, що перевищує 100 тис. гривень

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) власника	Найменування банку/установи, в якому/якій відкрито депозитний рахунок або придбано облігації внутрішньої державної позики	Сума коштів на рахунку (загальна вартість облігацій внутрішньої державної позики), гривень	Дата відкриття рахунку або придбання облігацій внутрішньої державної позики
Шевченко Надія Миколаївна	АТ КБ „ПриватБанк”	70 000 (депозит)	15.07.2015
Шевченко Надія Миколаївна	АТ КБ „ПриватБанк”	40 000 (облігації)	01.01.2012

11

Інформація про наявність коштів на депозитних рахунках (суми коштів на різних депозитних рахунках додаються) АБО облігації внутрішньої державної позики (вартість облігації додається) на загальну суму, що перевищує 100 тис. гривень. Кошти на депозитних рахунках та вартість облігацій разом не сумуються

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, ім'я, по батькові (за наявності) 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, ім'я, по батькові (за наявності) власника	Вид житлового приміщення (квартира, будинок)	Адреса фактичного розташування	Особлива характеристика житлового приміщення: <input type="checkbox"/> 1 — розташоване на тимчасово окупованій території у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, а також у населених пунктах, що розташовані на лінії зіткнення; <input type="checkbox"/> 2 — непридатне для проживання, що підтверджено актом обстеження технічного стану житлового приміщення; <input type="checkbox"/> 3 — кімната у гуртожитку; <input type="checkbox"/> 4 — отримане за рахунок державного чи місцевого бюджету; <input type="checkbox"/> 5 — розташоване в сільській місцевості або в селищі міського типу; <input type="checkbox"/> 6 — на яке оформлено спадщину
Шевченко Анатолій Костянтинович	будинок	смт Київське, Малинський р-н, Житомирська обл., 00000	5
Шевченко Надія Миколаївна	квартира	вул. Черемхи, буд. 99, кв. 3 с. Барсукове, Броварський р-н, Київська обл., 00000	5
Шевченко Надія Миколаївна	будинок	м. Жмихів, Пруський р-н, Сумська обл., 00000	6

13

Інформація про наявність у власності житлових приміщень

Вибрати з наведених варіантів

* Інформація про фактичне проживання особи за адресою домогосподарства, про належність до непрацездатних осіб (не досягли повноліття; отримують пенсію за віком, у зв'язку з 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); про наявність пільгової категорії; про присвоєння особі правового статусу зниклої безвісти, про рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою, про перебування особи за кордоном сукупно понад 60 днів протягом періоду, за який враховуються доходи для призначення житлової субсидії, про причину перебування особи за кордоном, про надання особою соціальних послуг, про перебування особи в місцях позбавлення / обмеження волі або застосування до неї заходів забезпечення кримінального провадження у вигляді відсторонення від роботи (посади), запобіжних заходів у вигляді домашнього арешту або тримання під вартою, а також про перебування у складних життєвих обставинах, спричинених інвалідністю, тривалою хворобою, що підтверджується висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я встановленого зразка, алко- або наркозалежністю, що підтверджується висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я первинного рівня на підставі довідки закладу охорони здоров'я, що провадить діяльність з надання наркологічної допомоги населенню, в якому особа перебувала на диспансерному обліку, встановленого зразка.

Я усвідомлюю, що в разі неподання інформації або подання мною неповних чи 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