

\_\_\_\_\_ (найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)  
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 (за наявності) \_\_\_\_\_ , номер \_\_\_\_\_ ,  
виданий \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,

\_\_\_\_\_ (ким виданий документ)

строк дії паспорта (паспорт громадянина України з  
безконтактним електронним носієм (ID) \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,

унікальний номер запису 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 \_\_\_\_\_ ,

(ч/ж)

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 \_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_

(ким видано документ)

номер актового запису \_\_\_\_\_ , дата видачі актового запису \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

2. Свідоцтво про народження, серія \_\_\_\_\_ , номер \_\_\_\_\_ , видане  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_

(ким видано документ)

3. Свідоцтво про народження, серія \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_.

(ким видано документ)

номер актового запису \_\_\_\_\_, дата видачі актового запису \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Одноразову натуральну допомогу “паунок малюка” в \_\_\_\_\_ (найменування \_\_\_\_\_)

не видано.

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 (IBAN) \_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_, код згідно з ЄДРПОУ \_\_\_\_\_.

До заяви додаються копії (фотокопії) таких документів:

свідоцтва про народження \_\_\_\_\_ (так/ні);

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) \_\_\_\_\_ (так/ні);

рішення районної, районної у м. 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) \_\_\_\_\_ (так/ні);

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

довідки з пологового будинку про неотримання одноразової натуральної допомоги “паунок малюка” \_\_\_\_\_ (так/ні).

Номер заяви \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.