

ПАМ'ЯТКА ЗАЯВНИКУ

Право на отримання допомоги на оздоровлення мають діти військовослужбовців Збройних Сил України, інших військових формувань, утворених відповідно до закону, які перебувають або перебували у полоні (протягом одного року після звільнення з полону) у зв'язку з протидією збройній агресії Російської Федерації проти України (далі - військовополонених) віком до 18 років, зареєстрованим місцем проживання яких є Миколаївська область. Виплата допомоги здійснюється до місяця досягнення дитиною 18-річного віку.

Для отримання допомоги заявник має надати:

1. Заява про надання допомоги надається законним представником дитини або дитиною за умови досягнення нею 14 років та наявності у дитини паспорта, ідентифікаційного коду та карткового рахунку для отримання коштів;

2. Копію паспорта заявника (1,2 сторінки та сторінка з відміткою про місце реєстрації заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання заявника;

3. Ідентифікаційний код заявника (копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника або, якщо особа через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний контролюючий орган, копії сторінки паспорта, де є відмітка про наявність у неї права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);

4. Свідоцтво про народження дитини та у випадку досягнення дитиною 14 років - паспорт чи ID-картка, ідентифікаційного коду дитини;

5. Опікунам – рішення суду про встановлення опіки;

6. Документ (копія), що підтверджує перебування у полоні військовослужбовця Збройних Сил України, інших військових формувань, утворених відповідно до закону, які перебувають та/або перебували у полоні, у зв'язку з протидією збройній агресії Російської Федерації проти України,

7. У випадку смерті військовополоненого - свідоцтво про смерть;

8. Довідку з банківської установи про відкриття особового розрахункового рахунку (оригінал або завірена копія).

Голові Миколаївської обласної ради
Ганні ЗАМАЗЄВІЙ

від _____

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

отримувач _____

_____ (дитина/ уповноважений представник дитини)

Зареєстроване місце проживання _____

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 _____

номер _____, виданий

« _____ »

_____ (коли та ким виданий документ)

строк дії паспорта (паспорт громадянина України з безконтактним електронним носієм (ID)) _____

унікальний номер 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 _____ (чоловіча\жіноча)

громадянство _____

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

ЗАЯВА
про отримання разової грошової допомоги
на оздоровлення дитини

Прошу призначити разову грошову допомогу на оздоровлення дитини в розмірі 10000,00 грн (десять тисяч гривень 00 коп).

Інформація про дитину:

1. Свідоцтво про народження, серія _____ номер _____, видане _____

(коли та ким видано документ)

номер актового запису _____ дата видачі актового запису «_____» _____ 20__р.

Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на картковий рахунок міжнародний номер банківського рахунка (IBAN) _____

МФО _____ код згідно з ЄДРПОУ _____

До заяви додаю (азначити документи, копії яких додаються до заяви)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

_____ «_____» _____ 202__р.

(підпис)

Я, _____, даю згоду

(прізвище, ім'я, по батькові)

на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

(підпис)

_____ 20__ року

(дата)