

Додаток
до Порядку надання щомісячної
адресної соціальної матеріальної
допомоги дітям-сиротам,
окремим категоріям осіб з
інвалідністю та дітям з
інвалідністю у 2026 – 2027 роках
(пункт 3)

Департамент соціальної та
ветеранської політики
виконавчого органу Київської
міської ради (Київської міської
державної адміністрації)

(власне ім'я, прізвище, по батькові (за
наявності))

Задеклароване/зареєстроване
місце проживання
(перебування):

Заява про надання щомісячної адресної соціальної матеріальної допомоги

Прошу надати щомісячну адресну соціальну матеріальну допомогу
у _____ році
(зазначити рік)

Категорія (вибрати з нижче перерахованих категорій/в разі віднесення до
декількох категорій, зазначити ці категорії):

особа з інвалідністю I групи (в тому числі, віднесена до підгрупи А
I групи) чи II групи, як одержувач державної соціальної допомоги особам з
інвалідністю;

особа з інвалідністю I групи, як одержувач пенсії;

діти з інвалідністю (в тому числі, підгрупи А);

діти з інвалідністю, над якими встановлено опіку чи піклування або які
виховуються у прийомних сім'ях чи дитячих будинках сімейного типу;

діти-сироти;

діти, над якими встановлено опіку чи піклування або які виховуються у
прийомних сім'ях чи дитячих будинках сімейного типу;

діти, щодо яких встановлено факт відсутності батьківського піклування
та які тимчасово влаштовані в сім'ю родичів, знайомих, прийомну сім'ю або
дитячий будинок сімейного типу, «Дитина не одна»;

Продовження додатка

особи, які є одержувачами допомоги на дітей, хворих на тяжкі перинатальні ураження нервової системи, тяжкі вроджені вади розвитку, рідкісні орфанні захворювання, онкологічні, онкогематологічні захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкі психічні розлади, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гострі або хронічні захворювання нирок IV ступеня, на дитину, яка отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, паліативної допомоги, та яким не встановлено інвалідність.

До заяви додаю копії:

- документа, що посвідчує особу;
 документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків (картка платника податків).

Відповідно до категорій осіб, яким надається щомісячна адресна соціальна матеріальна допомога, додатково надаю копії (зазначити потрібне):

_____;
 _____;
 _____.

На обліку в Головному управлінні Пенсійного фонду України в м. Києві або в органах соціального захисту населення міста Києва як отримувачі державної допомоги чи пенсії:

перебуваю/не перебуваю;
 (підкреслити).

Прошу, за умови призначення щомісячної адресної соціальної матеріальної допомоги, кошти перераховувати:

- на картковий рахунок «Муніципальна картка «Картка киянина»»;
 на рахунок у банку;
 через організацію, яка здійснює виплату і доставку пенсій та грошової допомоги _____ /.
 (найменування організації)

Контактні дані (адреса для листування, телефон):

Достовірність наданих відомостей та документів підтверджую.

Мене поінформовано про те, що у разі зміни обставин, які можуть вплинути на виплату щомісячної адресної соціальної матеріальної допомоги, я повинен/повинна повідомити про це Департамент соціальної та ветеранської політики виконавчого органу Київської міської ради

(Київської міської державної адміністрації) особисто або шляхом надіслання документів/відомостей засобами поштового зв'язку чи на адресу електронної пошти.

Я, _____, даю згоду на обробку моїх персональних даних, які необхідні для виплати щомісячної адресної соціальної матеріальної допомоги, за умови дотримання вимог щодо їх захисту відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ (дата) _____ (підпис)

Начальник відділу державних,
муніципальних гарантій та допомог
« ____ » _____ 20__ р.

Любов МЕЛЬНИК