

Сновській міській раді
(найменування органу місцевого самоврядування)

ЗАЯВА
про надання одноразової грошової допомоги протягом опалювального сезону на
придбання твердого пічного побутового палива за кошти міжнародних партнерів

Я, _____,

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

паспорт громадянина України, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності), для іноземців та осіб без громадянства – паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідчення біженця або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України, посвідка на постійне/тимчасове проживання

єДокумент (підкреслити необхідне):

серія (за наявності) _____ № _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків _____

(крім осіб, які мають відмітку в паспорті громадянина України про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта громадянина України)

прошу надати одноразову грошову допомогу протягом опалювального сезону на придбання твердого пічного побутового палива домогосподарству, яке мешкає в житловому будинку, житловому приміщенні (житловій кімнаті), що опалюється в зимовий сезон твердим паливом

м. Сновськ,

(адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання/перебування (область, район, громада, населений пункт))

число, місяць, рік народження _____

адреса фактичного перебування внутрішньо переміщеної особи, що зазначена в довідці про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи _____

кількість внутрішньо переміщених осіб, які проживають в домогосподарстві та отримують допомогу через державну систему соціального захисту населення України, за наявності (крім одержувача грошової допомоги на опалення) (для внутрішньо переміщених осіб) _____

номер телефону _____

адреса електронної пошти _____

Дані про членів сім'ї (домогосподарства), що входять до складу сім'ї (домогосподарства) одержувача:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, що входить до складу сім'ї (домогосподарства)	Дата народження (число, місяць, рік)	Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання/перебування (для внутрішньо переміщених осіб – адреса фактичного перебування внутрішньо переміщеної особи, що зазначена в довідці про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті громадянина України про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта громадянина України)	У відповідному полі заяви ставиться відмітка, хто є одержувачем грошової допомоги
		м. Сновськ,	Р№:	
			Паспорт/свідоцтво:	
		м. Сновськ,	Р№:	
			Паспорт/свідоцтво:	
		м. Сновськ,	Р№:	
			Паспорт/свідоцтво:	

Належність одержувачів до категорій осіб, визначених пунктом 12 цього Порядку, які мають пріоритетне право на отримання грошової допомоги на опалення (зазначити необхідне):

☐ 1 одержувач житлової субсидії на придбання твердого пічного побутового палива ;

☐ 2 одержувач пільги на придбання твердого пічного побутового палива;

☐ 3 саодинокі непрацездатні особи пенсійного віку;

☐ 4 саодинока мати (саодинокий батько), що не перебуває у шлюбi, i запис про батька (матір) такої дитини до Книги реєстрації народжень внесено в установленому порядку за вказівкою матері (батька), або мати (батько) у разі смерті одного з батьків, які отримують допомогу саодиноким матерям (батькам);

☐ 5 особи, які отримують допомогу при народженні дитини;

☐ 6 багатодітні сім'ї;

☐ 7 особи з інвалідністю (разом із членами їх сімей) та сім'ї, у складі яких є дитина/діти з інвалідністю;
☐ 8 сім'ї, які складаються з внутрішньо переміщених осіб (крім сімей, які складаються з внутрішньо переміщених осіб, тимчасово розміщених у будівлях, спорудах, приміщеннях на безоплатній основі, за яких закладам, підприємствам, установам, організаціям незалежно від форми власності, фізичним особам – підприємцям надається компенсація за спожиті житлово-комунальні послуги, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива відповідно до Порядку надання закладам, підприємствам, установам, організаціям незалежно від форми власності, фізичним особам - підприємцям компенсації за спожиті житлово-комунальні послуги, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива під час тимчасового розміщення внутрішньо переміщених осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 травня 2025 року № 616 „Деякі питання надання державної підтримки щодо розміщення внутрішньо переміщених осіб” (Офіційний вісник України, 2025 р., № 50, ст. 3453);

☐ 9 дитячі будинки сімейного типу, до яких влаштована на виховання хоча б одна дитина з числа дітей-сиріт або дітей, позбавлених батьківського піклування, або осіб з їх числа, або дітей, які залишилися без батьківського піклування;

☐ 10 прийомні сім'ї, до яких влаштована на виховання хоча б одна дитина з числа дітей-сиріт або дітей, позбавлених батьківського піклування, або осіб з їх числа, або дітей, які залишилися без батьківського піклування.

інші документи, які посвідчують належність одержувача до категорій, визначених пунктом 12 цього Порядку (посвідчення/електронне посвідчення/довідка):

серія (за наявності) _____ № _____

Прошу перераховувати кошти на виплату грошової допомоги на опалення:

- ☐ на номер рахунка (за стандартом IBAN) _____
☐ грошовим переказом через міжнародну платіжну систему „WESTERN UNION”

Про прийняття рішення прошу повідомити в письмовій/електронній формі або засобами телефонного зв'язку (необхідне підкреслити).

Я заявляю, що всі зазначені дані є правдивими та жодна інформація не була прихована.

У разі подання заяви законним представником одержувача зазначається:

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

реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
(крім осіб, які мають відмітку в паспорті громадянина України про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта громадянина України)
документ, який підтверджує право представляти законні інтереси одержувача

У разі отримання в опалювальному сезоні грошової допомоги на опалення згідно з цим Порядком субсидія/пільга/додаткова підтримка на придбання твердого пічного побутового палива у порядку, визначеному Положенням про порядок призначення житлових субсидій, затвердженим 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”, Порядком надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу у грошовій формі, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 373 „Деякі питання надання житлових субсидій та пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу у грошовій формі”, Порядком надання додаткової підтримки населенню на придбання твердого пічного побутового палива в опалювальний сезон, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 жовтня 2024 р. № 1169 (Офіційний вісник України, 2024 р., № 100, ст. 6397) в цьому опалювальному сезоні не надається.

Своїм підписом засвідчую про опалення житлового будинку, житлового приміщення (житлової кімнати) твердим пічним побутовим паливом, а також що мною та іншими членами домогосподарства не було отримано будь-яку іншу допомогу (в натуральній чи грошовій формі) на придбання твердого пічного побутового палива, крім допомоги з державного або місцевого бюджетів.

Я надаю згоду на передачу (за потреби) моїх персональних даних та підтверджую наявність згоди осіб, зазначених у цій заяві, на передачу їхніх персональних даних урядом іноземних держав, міжнародним організаціям, донорським установам з метою отримання допомоги (у разі можливості надання такої) за рахунок їхніх коштів у порядку, визначеному законодавством.

Я усвідомлюю, що надання одноразової грошової допомоги на опалення здійснюється в межах наявного фінансування, передбаченого міжнародними партнерами, відповідно до встановленого законодавством порядку черговості.

.08.2025 року

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)