ЗАТВЕРДЖЕНО  
 Наказ Мінсоцполітики України  
 06 січня 2022 року № 4

**Управління праці та соціального захисту населення Шептицької міської ради**

                               (найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення  
                        районних у мм. Києві/Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської,  
                           селищної, міської ради (далі - уповноважений орган) / надавача соціальних послуг)

**ДЕКЛАРАЦІЯ  
                                          про доходи та майновий стан особи,  
                                      яка потребує надання соціальних послуг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Розділ I. Загальні відомості**  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) особи, яка потребує надання соціальних послуг (далі - заявник)  2. Місце проживання/перебування заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)  3. Члени сім’ї заявника | | | | | | |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) | Число, місяць, рік народження | Ступінь родинного зв’язку | Найменування та реквізити документа, що посвідчує особу | | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) | Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **Розділ II. Відомості про доходи потенційного отримувача соціальних послуг, членів його сім’ї, отримані з \_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. до \_\_\_\_\_ 20 \_\_ р.\***  (розраховуються відповідно до Методики обчислення середньомісячного сукупного доходу сім’ї для надання соціальних послуг, затвердженої наказом Міністерства соціальної політики від 16 червня 2020 року № 419, зареєстрованим у Міністерстві юстиції 02 липня 2020 року за № 611/34894) | | | | | | |
| Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) | Відомості про доходи | | | | | |
| вид доходу | розмір доходу | | | джерело доходу | |
| 1 | 2 | 3 | | | 4 | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| \* Розділ ІІ заповнюється заявником за наявності в нього доходів, інформація про які відсутня в ДПС, Пенсійному фонді України, фондах загальнообов’язкового державного соціального страхування, та за наявності в заявника доходів, інформація про які не може бути надана за запитом уповноваженого органу. | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис заявника, законного представника / уповноваженої особи органу опіки та піклування) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | | | |