“Додаток  
до Порядку та умов  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України   
від 29 липня 2022 р. № 844)

**ІНФОРМАЦІЯ   
про потребу в наданні грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення**  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування регіонального органу соціального захисту населення)  
станом на 1 квітня 20\_\_ р.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) заявника | Статус і категорія заявника, дата встановлення  I - II групи інвалідності | Прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) членів сім’ї заявника, на яких розраховується грошова компенсація, з урахуванням особи, яка загинула (пропала безвісти), померла, у разі, коли вона перебувала на квартирному обліку разом з членами своєї сім’ї, із зазначенням родинного зв’язку із заявником | Кількість осіб з інвалідністю у складі сім’ї, на яких розраховується грошова компенсація (зокрема з урахуванням заявника з інвалідністю) | Найменування населеного пункту, в якому заявник перебуває на обліку як такий, що потребує поліпшення житлових умов, та дата і номер рішення виконавчого комітету районної, міської, районної в місті, селищної, сільської ради про взяття на квартирний облік | Гранична вартість  1 кв. метра житла у регіоні | Коефіцієнт збільшення граничної вартості 1 кв. метра житла | Розмір площі житла, врахований під час розрахунку розміру грошової компенсації, кв. метрів | Витрати, пов’язані з купівлею, оформленням права власності на житло, тис. гривень | Загальна сума належної заявнику грошової компенсації, тис. гривень | Дата подання заяви про призначення грошової компенсації, дата і номер рішення комісії щодо розгляду заяв членів сімей осіб, які загинули (пропали безвісти), померли, та осіб з інвалідністю про призначення грошової компенсації |
| Усього |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)”. |