Додаток 6  
до Інструкції щодо порядку оформлення   
і ведення особових справ отримувачів   
усіх видів соціальної допомоги  
(пункт 4.5 глави 4)

### РОЗРАХУНОК розміру соціальної допомоги

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Отримувач соціальної допомоги / члени сім'ї | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) | Дата народження | Родинний зв'язок | Категорія (одинока мати, законний представник, дитина до 18 років, утриманець, особа з інвалідністю тощо) | Рівень забезпечення прожиткового мінімуму | Розмір допомоги |
| 1 | Заявник |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Член сім'ї |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Член сім'ї |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Член сім'ї |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прожитковий мінімум сім'ї (заповнюється у випадках, передбачених законодавством) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Рівень забезпечення прожиткового мінімуму сім'ї | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Середньомісячний сукупний дохід сім'ї (відповідно да законодавства) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Розмір допомоги для сім'ї | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Періоди призначення допомоги з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Спеціаліст з опрацювання заяв | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| Головний спеціаліст з опрацювання заяв | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| Начальник Управління | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |  |  |

### Рішення про призначення (відмову в призначенні) соціальної допомоги від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата звернення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Звернення первинне / повторне № реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № особового рахунку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявник / уповноважений представник сім'ї \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)  Реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місце проживання (фактичного проживання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| № з/п | Член сім'ї | Родинний зв'язок | Дата народження | Підстави |
| 1 | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) |  |  |  |
| 2 | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) |  |  |  |
| Призначити соціальну допомогу: | | | | |
| № з/п | Вид допомоги | Щомісячний розмір | Термін | |
| 1 |  |  | з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ включно | |
| 2 |  |  |  | |
| 3 |  |  |  | |
| 4 |  |  |  | |
| Виплата:  через організацію, яка здійснює виплату і доставку пенсій та грошової допомоги відділення № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  на рахунок у банку  IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ найменування банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Номер вкладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Не призначено соціальну допомогу з таких підстав: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спеціаліст з опрацювання заяв | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| Головний спеціаліст з опрацювання заяв | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| Начальник Управління | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |  |  |

{Додаток 6 в редакції Наказів Міністерства соціальної політики № 1106 від 17.07.2019, № 1 від 04.01.2022}