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

### РОЗРАХУНОКрозміру 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 прожитковогомінімуму 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 |   |   |

### Рішенняпро 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 банкуIBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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}