Додаток  
до постанови Кабінету Міністрів України  
від 11 липня 2023 р. № 709

ЗАТВЕРДЖУЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)   
керівника/заступника керівника структурного підрозділу соціального захисту населення обласної або Київської міської державної (військової) адміністрації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(підпис)

**РІШЕННЯ   
про надання допомоги на проживання внутрішньо переміщеним особам**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) заявника | Реєстраційний номер облікової картки платника податків | Номер електронної особової картки | Дата звернення (заявки) | Задеклароване/зареєстроване місце проживання, звідки перемістилася особа | Розмір нарахованої допомоги, гривень |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | … |  |  |  |  |  |

Підпис спеціаліста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) спеціаліста структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві державної (військової) адміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради)

Підпис керівника відділу/сектору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) керівника/ заступника керівника структурного підрозділу соціального захисту населення районної, районної у м. Києві державної (військової) адміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради).

{Постанову доповнено додатком згідно з Постановою КМ № 1226 від 21.11.2023}