



Дмитренко Юрій Васильович

(прізвище (за наявності), власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає
заяву)



03150, м. Київ, вул. Антоновича, буд. 75, кв. 2,

адреса зареєстрованого/задекларованого місця проживання/ перебування
(підкреслити потрібне) особи, яка подає заяву)



номер телефону

+38(0XX) XXX XX XX



адреса електронної пошти

dyy1234@gmail.com,

(паспорт громадянина України або тимчасове посвідчення громадянина України
(для іноземців та осіб без громадянства – паспортний документ іноземця або
документ, що посвідчує особу без громадянства, або посвідка на постійне/
тимчасове проживання, або посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка
потребує додаткового захисту, або інший документ, що підтверджує законність
перебування іноземця чи особи без громадянства на території України)
(підкреслити потрібне)



серія за наявності

ЕК

№

622222

виданий (видана)

Броварським РВ УМВС України в
Київській області, 21.03.1997

ким і коли видано)

унікальний номер запису в Єдиному державному
демографічному реєстрі (за наявності)

19751306-00414

реєстраційний номер облікової картки платника
податків або серія (за наявності) та номер паспорта
громадянина України (для фізичних осіб, які через свої
релігійні переконання відмовляються від прийняття
реєстраційного номера облікової картки платника
податків та офіційно повідомили про це відповідний
контролюючий орган і мають відмітку у паспорті
громадянина України):



1234567890

спосіб отримання базової соціальної допомоги:



UA304050262000031323334353637

(номер поточного рахунка, відкритий в уповноваженому банку)

ЗАЯВА про призначення базової соціальної допомоги

Прошу призначити базову соціальну допомогу відповідно до Порядку реалізації експериментального
проекту щодо надання базової соціальної допомоги, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України

від 25 березня 2025 р. № 371 "Деякі питання реалізації експериментального проекту щодо надання базової соціальної допомоги".

У разі призначення/проведення перерахунку базової соціальної допомоги прошу перерахувати кошти на номер поточного рахунка (у банку)

АТ "Ощадбанк", UA304050262000031323334353637

(найменування банку, номер поточного рахунка)

- ☒ Надаю згоду на припинення виплати раніше призначених таких видів державної допомоги:
- ☒ державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям;
- ☐ допомоги на дітей одиноким матерям;
- ☐ допомоги на дітей, які виховуються у багатодітних сім'ях;
- ☐ тимчасової державної допомоги дітям, батьки яких ухиляються від сплати аліментів, не мають можливості утримувати дитину або місце проживання їх невідоме;
- ☐ державної соціальної допомоги особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю

☒ Дані про осіб, які входять до складу сім'ї

Прізвище (за наявності), власне ім'я, по батькові (за наявності)	Сімейний стан / сімейний зв'язок	Число, місяць, рік народження	Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України / свідоцтва про народження дитини / реквізити тимчасового посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, або посвідки на постійне/ тимчасове проживання, або посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або іншого документа, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України)	Примітки
Дмитренко Юрій Васильович	чоловік	01.12.1973	EK 622222	1234567890	
Дмитренко Галина Олексіївна	жінка	01.11.1983	AA 012321	2522525252	
Дмитренко Олексій Юрійович	син	12.03.2012	I-УВ 315261	3213213214	

Я ознайомлений з умовами та критеріями надання базової соціальної допомоги та підтверджую відповідність відомостей/інформації про осіб, які входять до складу сім'ї, умовам та критеріям, передбаченим Порядком реалізації експериментального проекту щодо надання базової соціальної допомоги, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2025 р. № 371 "Деякі питання реалізації експериментального проекту щодо надання базової соціальної допомоги".

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних або недостовірних відомостей/інформації про осіб, які входять до складу сім'ї, про їх доходи, майновий стан і витрати мені може бути відмовлено у призначенні базової соціальної допомоги або припинено її надання. У такому разі зобов'язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) мені суму базової соціальної допомоги.

* ☐ Надаю згоду на виплату базової соціальної допомоги рівними частинами та прошу перерахувати кошти

(прізвище (за наявності), власне ім'я, по батькові (за наявності))

на номер поточного рахунка

(найменування банку, номер поточного рахунка)

☒ Надаю згоду на автоматичне продовження виплати базової соціальної допомоги на наступний період.



Дмитренко

(підпис уповноваженого представника сім'ї)



01.07.2025



Дмитренко

(підпис члена сім'ї)



01.07.2025



поля обов'язкові для заповнення



заповнюється у разі виявлення бажання отримання базової соціальної допомоги, призначеної на сім'ю, рівними частинами на кожну повнолітню особу із числа членів сім'ї