

Додаток 1
до Порядку

Управління праці та соціального захисту населення
виконавчого комітету Смілянської міської ради

(зазначити від кого: ☐ заявник, ☐ законний представник, ☐ родич малолітньої дитини,

☐ вітчим, мачуха, з якими проживає (перебуває) дитина, ☐ представник органу опіки та піклування, ☐ керівник дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Петренко Тарас Григорович

(ПІБ заявника, законного представника, родича, вітчима, мачухи, з якими проживає (перебуває) дитина, представника органу опіки та піклування або керівника дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

Про взяття на облік

(заповнюється законним представником, родичем малолітньої дитини, вітчимом, мачухою, з якими проживає (перебуває) дитина, представником органу опіки та піклування, керівником дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена)

(ПІБ малолітньої дитини, недієздатної особи або особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

Відомості про внутрішньо переміщену особу:

громадянство **Україна**

останнє задеклароване/zareєстроване місце проживання внутрішньо переміщеної особи з місця переміщення **м. Київ, Святошинський район, вул. Антонова, б. 20 кв. 40**

документ, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус: серія **НС** номер **111111**, виданий **Васильківським МВ ГУ МВС України в Київській області**

дата видачі “ **20** ” **січня** **1999** р.

свідоцтво про народження дитини: серія _____, номер _____

адреса місця, куди перемістилася особа, та контактний номер телефону **м. Сміла, вул. Абрикосова, б. 3 кв. 4**

067 000 00 05

дата народження “ **13** ” **жовтня** **1961** р.

місце народження **м. Київ**

стать **чоловік**

ЗАЯВА
про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи

(Затверджено наказ Міністерства праці та соціальної політики України від 8 червня
Фактичне місце проживання/перебування **м. Сміла, вул. Абрикосова, б. 3 кв. 4**
(вулиця, номер будинку, номер квартири,

м. Сміла, Черкаського району, Черкаської обл.

назва населеного пункту, району, області, найменування дитячого закладу, закладу охорони здоров'я або закладу

соціального захисту, до якого влаштовано дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування,

недієздатну особу або особу, цивільна дієздатність якої обмежена, та з якої дати проживає)

25 02 2022 р.

Категорія **пенсіонер**

(пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа, безробітний, дитина-сирота, дитина, позбавлена батьківського піклування, недієздатна особа, особа, цивільна дієздатність якої обмежена, малолітня дитина, яка переміщується без супроводу законних представників, тощо)

Відомості про наявність інвалідності:

причина настання інвалідності **немає**

група (підгрупа) інвалідності **немає**

нозологічні ознаки **ні**

потреба в технічних та інших засобах реабілітації

потреба у санаторно-курортному лікуванні **ні**

Відомості про працевлаштування **охоронник ТОВ «Київбуд»**
(посада, найменування підприємства, установи, організації)

Освіта **середня**

Спеціалізація за професійною освітою **токарь**

Професія **охоронник**

Посада за останнім місцем роботи **охоронник**

Види соціальних виплат, які отримує **пенсія за віком**
(пенсія за віком, пенсія по інвалідності,

пенсія у зв'язку із втратою годувальника, допомога сім'ям з дітьми тощо)

Відомості про членів сім'ї, які переміщуються разом із внутрішньо переміщеною особою (заповнюється одним із членів сім'ї):

ПІБ	Родинні стосунки	Дата народження	Серія, номер документа, що посвідчує особу, або свідоцтва про народження, дані про документ, що підтверджує спеціальний статус особи	Категорія (пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа тощо)
-----	------------------	-----------------	--	--

УВАГА!!!

Заповнюється одним із законних представників на малолітніх, неповнолітніх дітей та недієздатних осіб які з ним перемістились в місто Сміла в інших випадках заповнювати не потрібно

Відомості про законних представників, які супроводжують малолітню дитину, недієздатних осіб або осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, родичів (бабу, діда, прабабу, прадіда, тітку, дядька, повнолітніх брата або сестру) або вітчима, мачуху, з якими проживає (перебуває) дитина:

ПІБ	Родинні стосунки	Громадянство	Дат народження	Серія, номер документа, що посвідчує особу та підтверджує її спеціальний статус	Місце проживання

Відомості про місце навчання/виховання дитини (найменування закладу) _____

Потреби внутрішньо переміщеної особи (житлові, соціальні, медичні, освітні тощо) _____

Відомості про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті, або які не є громадянами України)

111111111

Я, **Петренко Тарас Григорович**
(ПІБ)

даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання моїх персональних даних/персональних даних особи, від імені якої подається заява, відповідно до Закону України “Про захист персональних даних”.

Інформація щодо персональних даних може передаватися до агенцій ООН та Міжнародного Комітету Червоного Хреста для надання допомоги:

☒

даю згоду

☐

не даю згоди

25.03.2022

(дата)

підпис

(підпис заявника, законного представника, керівника закладу)

Петренко Т.Г.

(ПІБ)