

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районних у м. Києві/Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської ради (далі - уповноважений орган) / надавача соціальних послуг)

**ДЕКЛАРАЦІЯ**  
**про доходи та майновий стан особи, яка потребує надання соціальних послуг**

**Розділ I. Загальні відомості**

1.

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка потребує надання соціальних послуг (далі - заявник)

2. Місце проживання/перебування заявника \_\_\_\_\_

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

3. Члени сім'ї заявника

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Число, місяць, рік народження	Ступінь родинного зв'язку	Найменування та реквізити документа, що посвідчує особу	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)
1	2	3	4	5	6

**Розділ II. Відомості про доходи потенційного отримувача соціальних послуг,  
членів його сім'ї, отримані з \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. до \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.\***

(розраховуються відповідно до Методики обчислення середньомісячного сукупного доходу сім'ї для надання соціальних послуг, затвердженої наказом Міністерства соціальної політики від 16 червня 2020 року № 419, зареєстрованим у Міністерстві юстиції 02 липня 2020 року за № 611/34894)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Відомості про доходи		
	вид доходу	розмір доходу	джерело доходу
1	2	3	4

\* Розділ II заповнюється заявником за наявності в нього доходів, інформація про які відсутня в ДПС, Пенсійному фонді України, фондах загальнообов'язкового державного соціального страхування, та за наявності в заявника доходів, інформація про які не може бути надана за запитом уповноваженого органу.

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника, законного представника /  
уповноваженої особи органу опіки та піклування)

\_\_\_\_\_  
(дата)