

Додаток 1
до Положення про порядок
складання та видачі Акта про
встановлення факту здійснення
особою догляду (постійного
догляду) на території Львівської
міської територіальної громади

Начальнику _____
відділу соціального захисту
управління соціального захисту
департаменту гуманітарної
політики Львівської міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові військовозобов'язаного)

Задеклароване/зареєстроване
місце проживання заявника

Фактичне місце проживання
заявника

Документ, що посвідчує особу
заявника:

серія _____ номер _____,
виданий _____

дата видачі “ ____ ” _____ р.

Реєстраційний номер облікової
картки платника податків:

Контактний номер телефону:

ЗАЯВА

Я, військовозобов'язаний, _____

(ПІП військовозобов'язаного, який здійснює догляд (постійний догляд))

Прошу відповідно до пункту 61 Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560, скласти та видати мені Акт про встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) за:

(ПІП особи, за якою військовозобов'язаний здійснює догляд (постійний догляд)

проживає за адресою: _____,
реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____
та являється мені:

(вказати родинний зв'язок з особою, за якою здійснюється догляд:
батько, мати, баба, дід, сестра, брат тощо)

Назва та адреса районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки або його відокремленого відділу, куди була подана заява відповідно до абзацу першого пункту 61 Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2024 № 560): _____

(вказати назву на адресу)

Інформація про інших членів сім'ї особи, яка потребує догляду (постійного догляду), які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані їх утримувати, чи інших працездатних членів сім'ї, які зобов'язані та можуть здійснювати постійний догляд, у тому числі:

- першого ступеня споріднення (за наявності таких осіб):

(батьки, чоловік або дружина, діти, у тому числі усиновлені)

причини, які унеможливають здійснення ними догляду (постійного догляду): _____

- другого ступеня споріднення (за наявності таких осіб):

(рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)

причини, які унеможливають здійснення ними догляду (постійного догляду): _____

- третього ступеня споріднення (у разі відсутності членів сім'ї першого та другого ступеня споріднення):

(рідні дядько, тітка, племінники)

Додатково інформую:

До органів соціального захисту з питання призначення компенсації (допомоги, надбавки) за здійснення догляду (постійного догляду) за

_____ ,
(ПІП особи, за якою військовозобов'язаний здійснює догляд (постійний догляд)
не звертався/звертався _____ .
(вказати необхідне)

Компенсацію (допомогу, надбавку) за здійснення догляду (постійного догляду) не отримую/отримую _____ .
(вказати необхідне)

До заяви додаю наступні документи (згідно з пунктом 7 Положення про порядок складання та видачі Акта встановлення факту здійснення особою догляду (постійного догляду) на території Львівської міської територіальної громади:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Несу персональну відповідальність за достовірність наданої інформації.

_____ (дата) _____ (підпис заявника) _____ (ПІБ)

В. о. начальника управління
соціального захисту

е-підпис

Олексій НЕДІЛЯ