

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства соціальної політики
 України
 02 травня 2018 року № 604
 (у редакції наказу Міністерства
 соціальної політики України
 від 21 листопада 2018 року №1740)
**Департамент соціального захисту
 населення Сумської міської ради**
 (найменування структурного підрозділу
 з питань соціального захисту населення)

ДЕКЛАРАЦІЯ

про доходи і витрати осіб, які звернулися за призначенням житлової субсидії

Розділ I. Загальні відомості					
1. ПЕТРОВ ІВАН ФЕДОРОВИЧ					
(прізвище, ім'я, по батькові)					
2. Характеристика житлового приміщення / будинку: загальна площа 60 кв. метрів ; опалювана площа 51 кв. метр ; будинок індивідуальний чи багатоквартирний (<i>підкреслити потрібне</i>); кількість поверхів у будинку 5/4 .					
3. Дані про осіб, які входять до складу домогосподарства, і їх зареєстроване (для орендарів та внутрішньо переміщених осіб – фактичне) місце проживання (<i>підкреслити потрібне</i>) у житловому приміщенні / будинку					
Прізвище, ім'я, по батькові	Сімейн ий стан	Число, місяць і рік народження	Серія та номер паспорта	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Примітки*
Петров Іван Федорович	одруж ений	18.10. 1939	МА 331598	2365489710	
Петрова Марина Костянтинівна	заміж ня	22.09. 1937	ВМ 568941	7894561237	
Петров Сергій Іванович	одруж ений	23.10. 1963	МВ 169258	1472583690	зарплата ТОВ «Еко»
Іванова Юлія Іванівна	заміж ня	15.10. 1960	МВ 369258	3692581470	ФОП 1 група єдиного податку
Іванов Олег Сергійович	не одруж ений	07.11. 1986	МВ 158649	6345237841	Не проживає, перебуває в місцях позбавлення волі

Розділ II. Дані про членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання)					
Прізвище, ім'я, по батькові	Сімейний зв'язок з особою зі складу домогосподарства	Число, місяць і рік народження	Серія та номер паспорта	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за його серією та номером)	Примітки*
Іванов Петро Миколайович	чоловік Іванової Ю.І.	15.12.1957	МВ 143256	1234567890	м.Суми, вул. Івана Сірка б.135 кв.54 зарплата СНВО
Петрова Олена Сергіївна	дружина Петрова С.І.	10.03.1931	ВМ 568941	1236549870	м.Суми, вул.Героїв Крут б.14 кв.14
Розділ III. Дані про види та суми доходів осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання), інформація про які відсутня в Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків та реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування за період (у тому числі закордонні грошові перекази) з 20 р. до 20 р.					
Прізвище, ініціали	Відомості про доходи				
	вид доходу	сума доходу, грн	найменування організації, у якій отримано дохід		
Петров І.Ф.	пенсія		Пенсійний фонд м. Суми		
Петрова М.К.	пенсія		Пенсійний фонд м. Суми		
Петрова О.С.	соціальна допомога		ДСЗН СМР		
Розділ IV. Відомості про транспортні засоби, які зареєстровані в установленому порядку і з дати випуску яких минуло менше ніж 5 років (крім мопеда), що перебувають у власності або володінні осіб, які входять до складу домогосподарства, а також членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання)					
Прізвище, ініціали власника	Автомобіль марки	Державний номерний знак	Рік випуску	Автомобілі, отримані через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення	

Іванов П.М.	АУДІ	ВМ4554ВС	2015	придбання

Розділ V. Інформація про придбання майна, товарів або оплати послуг на суму, яка на дату купівлі, оплати, набуття права власності в інший законний спосіб перевищує 50 тисяч гривень, протягом 12 місяців перед зверненням за призначенням житлової субсидії

Прізвище, ініціали	Вид придбаного майна, товарів або оплачених послуг	Вартість, грн	Дата придбання майна, товарів або оплати послуг
Петров І.Ф.	Не здійснював		
Петрова М.К.	Не здійснювала		
Петров С.І.	Не здійснював		
Петрова О.С.	Не здійснювала		
Іванова Ю.І.	Не здійснювала		
Іванов П.М.	Не здійснював		

Розділ VI. Дані про суми аліментів, сплачених особами, які входять до складу домогосподарства, а також членами сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання), за умови документального підтвердження фактичної сплати.

Прізвище, ініціали платника аліментів	Прізвище, ініціали отримувача аліментів	Сума, грн	Відмітка про наявність заборгованості понад три місяці за виконавчим провадженням про стягнення аліментів, так/ні
Петров С.І.	Светлова М.І.	1500,00	Заборгованість відсутня

** Інформація про фактичне проживання особи за адресою домогосподарства, про перебування особи за кордоном сукупно понад 60 днів протягом періоду, за який враховуються доходи для призначення житлової субсидії, про надання особою соціальних послуг, про перебування особи в місцях позбавлення волі, про тривалу хворобу особи (що підтверджено висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я), про наявність в особи алко- або наркозалежності (що підтверджено медичною довідкою)*

Я усвідомлюю, що в разі подання мною неповних або недостовірних відомостей про осіб, які входять до складу домогосподарства, та членів сім'ї осіб зі складу домогосподарства незалежно від реєстрації їхнього місця проживання (фактичного місця проживання), їхні доходи, майновий стан і витрати, мені може бути відмовлено у призначенні житлової субсидії або припинено її надання. У такому разі зобов'язуюся повернути надміру перераховану (виплачену) суму житлової субсидії.

_____ 20__ р.

(підпис)