

Директору Департаменту
соціальної та ветеранської політики
Рівненської міської ради
Олені ПЕТРИК

від _____

/прізвище, ім'я, по батькові /

/місце проживання, що відповідає довідці ВПО/

/РНОКПП /

/серія паспорту, коли виданий/

/телефон/

/особовий рахунок/

З А Я В А

щодо виплати грошової компенсації у розмірі сплаченого податку з доходів фізичних осіб

І.Я. _____,

(прізвище, ім'я, по батькові, соціальний стан)

Прошу здійснити виплату, за рахунок коштів Рівненської міської територіальної громади, передбаченої пунктом 6.13 підрозділу 6 «Соціальна підтримка для адаптації та інтеграції ВПО» РОЗДІЛУ 7 «Заходи Програми інтеграції ВПО» Міської цільової програми інтеграції ВПО на 2025-2026 роки, затвердженої рішенням Рівненської міської ради від 19.11.2024 №5762 (зі змінами), грошової компенсації в розмірі сплаченого ПДФО до Рівненської міської територіальної громади.

<i>ПІБ</i>	<i>Місце роботи</i>	<i>Місяць, рік сплати ПДФО</i>	<i>Розмір ПДФО</i>

II. Відомості про осіб, які входять до складу сім'ї:

<i>Прізвище, ім'я, по батькові</i>	<i>Родинні стосунки</i>	<i>Дата народження</i>	<i>Серія, номер документа, що посвідчує особу, або свідоцтва про народження, дані про документ, що підтверджує спеціальний статус особи</i>	<i>РНОКПП</i>

III. Наявність у власності об'єктів житлової нерухомості, окрім об'єктів житлової нерухомості, які розташовані на територіях можливих бойових дій, активних бойових дій, територіях активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси, бойових дій, або тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях України, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінрозвитку, для яких не визначена дата завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації:

<i>Прізвище, ім'я, по батькові</i>	<i>Родинні стосунки</i>	<i>Наявність житлового приміщення ТАК/НІ</i>	<i>Адреса</i>	<i>Примітки</i>

IV. Я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»

_____ 2026

(підпис)

До заяви додаю:

- копію паспорта/ID-картки або посвідки на постійне місце проживання (за наявності) та членів сім'ї (за наявності);
- копію РНОКПП (за наявності) та членів сім'ї (за наявності);
- копію довідки про перебування на обліку в Рівненській міській територіальній громаді, як ВПО згідно Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб;
- довідку про доходи за формою, затвердженою Наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 27.08.2004 № 192 (у редакції наказу Міністерства соціальної політики України від 05.06.2015 № 591) за відповідний період роботи або довідку з ДПС про суми нарахованого доходу та нарахованого/перерахованого податку;
- довідку з місця роботи про відсутність заборгованості по сплаті податків за відповідний період;
- довідку з місця роботи/ витяг з реєстру, що засвідчує реєстрацію підприємства, установи, закладу в ДПС у м. Рівному;
- довідку/витяг ОК-7 з Головного управління Пенсійного фонду України в Рівненській області;
- реквізити розрахункового рахунку, відкритого в установі банку;
- _____.

Підтверджую достовірність інформації, яка подана мною для отримання виплати, у разі зміни обставин зобов'язуюсь повідомити в термін 14 днів.

• У разі встановлення факту подання недостовірних відомостей виплачені мені кошти зобов'язуюсь повернути.

_____ 2026

(підпис)