

ІНФОРМАЦІЯ
щодо потреби структурних підрозділів з питань соціального захисту населення обласних та
Київської міської держадміністрацій у наданні грошової компенсації

(найменування органу)
станом на 1 березня 20__ року

Прізвище, ім'я та по батькові отримувача	Статус і категорія отримувача	Прізвища, імена та по батькові членів сім'ї загиблого (померлого) чи особи з інвалідністю, на яких розраховується грошова компенсація, із зазначенням ступеня споріднення	Кількість осіб з інвалідністю у складі сім'ї, на яких розраховується грошова компенсація (з урахуванням заявника з інвалідністю)	Найменування населеного пункту, в якому член сім'ї загиблого (померлого) чи особа з інвалідністю перебуває на обліку як такий, що потребує поліпшення житлових умов, та номер рішення виконавчого комітету районної, міської, районної в місті, селищної, сільської ради про взяття на облік громадян, що потребують поліпшення житлових умов	Найменування районного чи міського органу соціального захисту населення, в якому заявник перебуває на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги	Гранична вартість одного кв. метра житла у регіоні	Коефіцієнт збільшення граничної вартості житла	Розмір площі житла, врахований під час розрахунку розміру грошової компенсації, кв. метрів	Загальна сума належної отримувачу грошової компенсації
---	-------------------------------------	---	---	--	---	---	---	---	--

Усього

(посада)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 320 від 29.04.2020}