

Додаток 1
до Порядку

(найменування уповноваженого органу)

ЗАЯВА
про виплату пенсії, грошової допомоги за місцем
проживання через уповноважену організацію

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Дата народження _____ Тел. _____

Місце проживання _____

Паспорт громадянина України або інший документ, що посвідчує
особу одержувача (серія, номер документа):

Серія (за наявності)	Номер	Ким виданий	Дата видачі
-------------------------	-------	-------------	-------------

Прошу належні мені суми пенсії / грошової допомоги починаючи
з _____ р. виплачувати через _____
(найменування уповноваженої організації)

за місцем проживання (вибрати необхідне):

☐ шляхом видачі сум пенсії, грошової допомоги безпосередньо у
виплатному об'єкті

☐ з доставкою додому в обумовлений час

_____ р. Підпис заявника _____

Паспортні дані (документи) звірено.

Відповідальний працівник
уповноваженого органу

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Додаток 2
до Порядку

ВІДОМІСТЬ № _____
на виплату пенсій, грошової допомоги за _____
(місяць, рік) (дата виплати)

(найменування виплатного об'єкта, номер доставної ділянки)

(уповноважений орган)

ВІДРИВНИЙ ТАЛОН № _____

№ УО № ВО

№ д/в № д/д

Номер особового рахунка одержувача	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Місце проживання	Сума пенсії, грошової допомоги (цифрами)	Паспорт громадянина України або документ, що посвідчує особу (серія, номер)	Дата виплати	Підпис одержувача	Підпис працівника виплатного об'єкта	Сума пенсії, грошової допомоги (цифрами)	Номер особового рахунка одержувача	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Нараховано: кількість одержувачів _____ (цифрами) сума пенсій, грошової допомоги _____ (цифрами та словами) Відповідальний працівник уповноваженого органу _____ МП (підпис) (прізвище та ініціали (ініціал)) Дата _____								Нараховано: кількість одержувачів _____ (цифрами) сума пенсій, грошової допомоги _____ (цифрами та словами) Не виплачено: кількість одержувачів _____ (цифрами) сума _____ (цифрами та словами)		
Сума за день										
З початку місяця										

Сума невикланих пенсій, грошової допомоги на кінець виплатного періоду за відомістю _____

Відповідальний працівник виплатного об'єкта _____
МП (підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Штамп

Штамп

Відповідальний працівник
виплатного об'єкта _____
(підпис)

РАЗОВЕ ДОРУЧЕННЯ № _____
на виплату допомоги на поховання
дата видачі _____

_____ (найменування виплатного об'єкта)

Виплата допомоги на поховання померлого

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

який проживав за адресою _____

у сумі _____

(цифрами та словами)

Одержувач _____

(прізвище власне ім'я, по батькові
(за наявності))

який проживає за адресою _____

Грошова допомога виплачувалась у сумі

_____ (цифрами та словами)

МП

Керівник уповноваженого органу

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Відповідальний працівник уповноваженого
органу

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Допомогу в сумі _____

_____ (цифрами та словами)

отримав _____

(дата)

(підпис)

Паспорт громадянина України або інший
документ, що посвідчує особу:

серія _____ № _____, виданий

Працівник виплатного об'єкта, який
проводив виплату

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали (ініціал))

ТАЛОН № _____
до разового доручення

_____ (найменування виплатного об'єкта)

Допомогу на поховання

_____ (прізвище, ім'я, по батькові померлого)

_____ (дата словами)

виплачено в сумі _____

_____ (цифрами та словами)

ОТРИМАНО _____ (дата) _____ (підпис одержувача)

Контролююча особа виплатного об'єкта

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Працівник виплатного об'єкта, який
проводив виплату

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Штамп

Додаток 4
до Порядку

РАЗОВЕ ДОРУЧЕННЯ № _____
на виплату грошової допомоги

_____ (найменування виплатного об'єкта)

дата видачі _____
поточний рахунок _____
номер за списком _____
особовий рахунок _____
на виплату _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

який проживає за адресою _____

у сумі _____
_____ (цифрами та словами)

МП

Керівник уповноваженого органу

_____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Відповідальний працівник уповноваженого
органу

_____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Виплату в сумі _____
_____ (цифрами та словами)

одержав _____
(дата) (підпис)

Паспорт громадянина України або інший
документ, що посвідчує особу:

серія _____ № _____, виданий _____

Працівник виплатного об'єкта, який проводив
виплату _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

ТАЛОН № _____
до разового доручення

_____ (найменування виплатного об'єкта)

дата видачі _____
поточний рахунок _____
номер за списком _____
особовий рахунок _____
на виплату _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

який проживає за адресою _____

у сумі _____
_____ (цифрами та словами)

ОТРИМАНО _____
(дата) (підпис)

Контролююча особа виплатного об'єкта

_____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))

Працівник виплатного об'єкта, який проводив
виплату _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Штамп

РЕЄСТР № _____
відомостей, разових доручень на виплату
пенсій, грошової допомоги на період
з _____ по _____ 20__ року
(число, місяць) (число, місяць)

Виплатний об'єкт _____

Уповноважений орган _____

Дата виплати	Номер відомості	Кількість одержувачів	Загальна сума до виплати	Примітки
-----------------	--------------------	--------------------------	--------------------------------	----------

Усього

у тому числі за відомостями з відміткою “Для виплати в касі” _____

(цифрами та словами)

Відповідальний працівник
уповноваженого органу

Відповідальний працівник
уповноваженої організації

(підпис)

(прізвище та ініціали (ініціал))

(підпис)

(прізвище та ініціали (ініціал))

МП

Штамп

СУПРОВІДНИЙ ОПИС № _____
відомостей на виплату пенсій, грошової допомоги
на період з _____ по _____ 20__ року
(число, місяць) (число, місяць)

Виплатний об'єкт _____

Уповноважений орган _____

Поряд- ковий номер	Найменування виплатного об'єкта	Кількість відомостей	Кількість одержувачів	Сума пенсій, грошової допомоги за відомостями	Примітка
--------------------------	---------------------------------------	-------------------------	--------------------------	---	----------

Усього _____

Усього _____
(цифрами та словами)

У тому числі за відомостями з відміткою “Для виплати в касі” _____
(цифрами та словами)

Відповідальний працівник
уповноваженого органу

(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

МП

Відомості відправлено _____
(дата) (підпис, прізвище та ініціали (ініціал)
працівника, який провів відправку)

Отримано _____ відомостей на суму _____
(кількість) (цифрами та словами)

Дата отримання _____

Отримані відомості перевірено.

Відповідальний працівник
уповноваженої організації

(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Штамп

Додаток 7
до Порядку

КНИГА
реєстрації видачі разових доручень на виплату допомоги на поховання

Виплатний об'єкт уповноваженої організації _____

Поряд- ковий номер	Дата	Номер особового рахунка	Номер реєстру	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) померлої особи	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) одержувача допомоги на поховання	Місце проживання одержувача допомоги на поховання	Сума виплати за разовим дорученням	Дата виплати за разовим дорученням	Причина невиплати	Підпис працівника	Підпис одержувача допомоги на поховання
--------------------------	------	-------------------------------	------------------	---	--	---	---	---	----------------------	----------------------	---

Додаток 8
до Порядку

КНИГА
реєстрації видачі разових доручень на виплату грошової допомоги

Виплатний об'єкт уповноваженої організації _____

Поряд- ковий номер	Дата	Номер особового рахунка	Номер реєстру	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) одержувача	Місце проживання одержувача	Сума виплати за разовим дорученням	Дата виплати за разовим дорученням	Причина невиплати	Підпис працівника
--------------------------	------	-------------------------------	------------------	--	-----------------------------------	---	---	----------------------	----------------------

Додаток 9
до Порядку

ЗВІТ
про виплату пенсій, грошової допомоги
за _____
(місяць, рік)

Виплатний об'єкт _____

Уповноважений орган _____

Поряд- ковий номер	Нараховано		Виплачено		Не виплачено		Кількість відривних талонів
	кількість одержувачів	сума, гривень	кількість одержувачів	сума, гривень	кількість одержувачів	сума, гривень	

Усього

Виплачено _____
(сума словами)

Не виплачено _____
(сума словами)

Керівник виплатного об'єкта _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Контролююча особа
виплатного об'єкта _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Штамп

ЗВЕДЕНИЙ ЗВІТ
про виплату пенсій, грошової допомоги
за відомостями, списками та разовими дорученнями
за _____
(місяць, рік)

Уповноважена організація _____

Уповноважений орган _____

Порядковий номер	Найменування виплатного об'єкта	Кількість талонів		Виплачено пенсій, грошової допомоги за відомостями/ списками/ разовими дорученнями		Не виплачено пенсій, грошової допомоги за відомостями/ списками/ разовими дорученнями	
		виплата	невиплата	кількість	сума, гривень	кількість	сума, гривень

Усього

Усього виплачено пенсій, грошової допомоги за відомостями / списками / разовими дорученнями

_____ (сума словами)
До цього звіту додається _____
(кількість талонів словами)

Керівник уповноваженої організації _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Головний бухгалтер уповноваженої організації _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Контролююча особа уповноваженої організації _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Звіт перевірено, належить до оплати _____
(сума цифрами та словами)

Відповідальна особа уповноваженого органу _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

Головний бухгалтер _____
(підпис) (прізвище та ініціали (ініціал))

МП _____

А К Т
звірення розрахунків з виплати пенсій, грошової допомоги
за _____
(місяць, рік)

Уповноважений орган _____
Уповноважена організація _____

Найменування витрат із зазначенням поточного рахунка джерела фінансування	Належить уповноваженій організації, гривень				Перераховано уповноваженій організації, гривень				Заборгованість на кінець місяця, гривень	
	за відомостями/ списками/ разовими дорученнями	заборгованість уповноваженого органу уповноваженій організації на початок місяця	усього, в тому числі		за платіжними дорученнями	заборгованість уповноваженого органу уповноваженій організації на початок місяця	усього, в тому числі		за уповноваженим органом	за уповноваженою організацією
			місто	сільська місцевість			місто	сільська місцевість		

Усього

Заборгованість за розрахунками на кінець місяця:
уповноваженого органу уповноваженій організації _____
(сума словами)
уповноваженої організації уповноваженому органу _____
(сума словами)

Від уповноваженого органу

(найменування органу)
Керівник _____
(підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))
Головний бухгалтер _____
(підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))
МП _____

Від уповноваженої організації

(найменування організації)
Керівник _____
(підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))
Головний бухгалтер _____
(підпис) _____ (прізвище та ініціали (ініціал))
МП _____

