

Додаток
до Порядку

До органу соціального захисту населення

_____ (найменування органу соціального захисту населення)
від _____, (прізвище, ім'я та по батькові)
категорія заявника: _____, проживаю (батько/мати, опікун)
за адресою: _____,
номер телефону: _____;
адреса електронної пошти: _____,
тип документа: _____ (паспорт громадянина України,
_____ документ, що підтверджує право на постійне проживання
_____ в Україні (для іноземця та особи без громадянства)
серія (за наявності) _____, номер _____,
виданий " ____ " _____ 20__ р., _____
_____ (ким видано документ)
строк дії паспорта " ____ " _____ 20__ р.,
унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____,
реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
або відмітка про відмову від прийняття номера: _____, (так/ні)
дата народження " ____ " _____ ____ р.,
стать _____, (чоловік, жінка)
громадянство _____, (громадянин України, іноземний громадянин, особа без громадянства)

ЗАЯВА

**про призначення допомоги на дітей фізичним особам — підприємцям,
які обрали спрощену систему оподаткування і належать до
першої та другої групи платників єдиного податку**

Прошу призначити (перерахувати) допомогу (потрібне підкреслити)

Інформація про дітей:

1. Свідоцтво про народження,

серія _____, номер _____, видане " ____ " _____ 20__ р.,
_____.

(ким видано документ)

номер актового запису _____, дата актового запису
 “___” _____ 20__ р.

2. Свідоцтво про народження,

серія ____, номер _____, видане “___” _____ 20__ р.,
 _____.

(ким видано документ)

3. Свідоцтво про народження,

серія ____, номер _____, видане “___” _____ 20__ р.,
 _____.

(ким видано документ)

номер актового запису _____, дата актового запису
 “___” _____ 20__ р.

Дата встановлення опіки “___” _____ 20__ р.

Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на рахунок
 у банківській установі _____,
 МФО _____, код гідно з ЄДРПОУ _____,
 назва _____.

До заяви прикріплені скан-копії також документів:

свідоцтв про народження _____ (так/ні);

довідки з Пенсійного фонду України про сплату єдиного внеску на
 загальнообов'язкове державне соціальне страхування (індивідуальні
 відомості про застраховану особу за формою ОК-7) _____ (так/ні);

документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні
 (для іноземця та особи без громадянства) _____ (так/ні);

рішення про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною)
 _____ (так/ні).

Номер заяви _____

 (підпис)

“___” _____ 20__ р.
