

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.