

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.
