

До органу соціального захисту населення

(назва органу соціального захисту населення)

Від \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

категорія заявника: \_\_\_\_\_ проживаю за адресою:  
(батько/мати, опікун)

адреса реєстрації: \_\_\_\_\_

номер телефону: \_\_\_\_\_;

електронна адреса: \_\_\_\_\_

тип документу: \_\_\_\_\_

(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 )

термін дії паспорта “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року,

унікальний номер запису в ЄДР \_\_\_\_\_

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**

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

Прошу призначити( перерахувати) допомогу(потрібне підкреслити)

**Інформація про дітей:**

**1. Свідоцтво про народження,**

Серія \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, виданий “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року ,

(ким видано документ)

Номер актового запису \_\_\_\_\_, дата актового запису “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

**2. Свідоцтво про народження,**

Серія \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, виданий “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року ,

(ким видано документ)

Номер актового запису \_\_\_\_\_, дата актового запису “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

**3. Свідоцтво про народження,**

Серія \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, виданий “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року ,

(ким видано документ)

Номер актового запису \_\_\_\_\_, дата актового запису “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

Дата встановлення опіки “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**Прошу, в разі призначення допомоги кошти готівкою перераховувати**

на рахунок у банківській установі \_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_,

Код ЄРДПО \_\_\_\_\_, назва \_\_\_\_\_,

**До заяви прикріплені скан- копії документів:**

- копії свідоцтв про народження \_\_\_\_\_ ( так/ні),
- копію довідки з ПФУ про сплату ЄСВ(форма ОК -7) \_\_\_\_\_ ( так/ні),
- копію документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні ( для іноземця та особи без громадянства) \_\_\_\_\_ ( так/ні),
- копію рішення про встановлення опіки \*( у разі здійснення опіки над дитиною) \_\_\_\_\_ ( так/ні).

Номер заяви \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Дата “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року