

**Додаток: заява**

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 “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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.