Міському голові

Олександру СУПРУНЮКУ

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я та по батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце реєстрації)

номер телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 категорія платника єдиного податку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В А

 Прошу надати мені фінансову допомогу для часткового покриття витрат на придбання реєстратора розрахункових операцій у розмірі 50 % від вартості придбання.

 До заяви додаю:

- копія паспорта або іншого документа, що посвідчує особу;

- копія документа, виданого органом державної податкової служби, що засвідчує реєстрацію заявника в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (ідентифікаційний код), або копія сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність у заявника права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта;

- довідка про взяття на облік платника податку;

- довідка з Пенсійного фонду України про сплату єдиного соціального внеску (форма ОК-7);

- довідка про відсутність заборгованості зі сплати податків, зборів та інших обов’язкових платежів, видана не раніше 5 робочих днів від дати надання на реєстрацію заяви про надання допомоги;

- підтверджуючий документ про придбання реєстратора розрахункових операцій від \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 року;

- інформація про рахунок у банківській установі для безпосереднього зарахування коштів.

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем.

Дата Підпис